

FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC – SANTÉ

Rapport annuel
de gestion
2011-2012

TABLE DES MATIÈRES

LA LETTRE AU MINISTRE	5
LA DÉCLARATION ATTESTANT LA FIABILITÉ DES DONNÉES ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS	7
PARTIE 1 : LE FONDS EN BREF	9
PARTIE 2 : L'ANNÉE EN BREF	15
PARTIE 3 : LES RÉSULTATS	19
PARTIE 4 : L'APPLICATION DES EXIGENCES LÉGISLATIVES ET L'UTILISATION DES RESSOURCES	51
PARTIE 5 : LES ÉTATS FINANCIERS 2011-2012	53
PARTIE 6 : LES ANNEXES	67

*Dans ce document, le genre masculin désigne aussi bien les femmes que les hommes.

LETTRE AU MINISTRE

Monsieur Sam Hamad

Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

Monsieur le Ministre,

Au nom des membres du conseil d'administration, nous avons l'honneur de vous soumettre le rapport annuel de gestion 2011-2012 du Fonds de recherche du Québec – Santé. Nous vous présentons dans ce rapport les principaux résultats atteints cette année au regard des objectifs du plan d'action 2011-2012. Le principal fait saillant de l'année est sans doute l'entrée en vigueur, le 1^{er} juillet 2011, de la Loi 130 qui venait restructurer les trois Fonds subventionnaires du Québec, désormais regroupés sous une bannière commune « Fonds de recherche du Québec », et les nominations aux postes de scientifique en chef du Québec et de directeur scientifique du Fonds de recherche du Québec – Santé, dont l'entrée en fonction est prévue en juillet 2012.

Au chapitre des principales réalisations, soulignons l'augmentation du nombre de nouvelles bourses de maîtrise, de doctorat et postdoctorat octroyées ; la création de trois réseaux thématiques, soit le Réseau de recherche en santé cardiometabolique, diabète et obésité, le Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec et le Réseau québécois de recherche sur le médicament; la participation active du Fonds dans le développement d'une stratégie globale de soins de santé personnalisés pour le Québec; la signature d'une première entente de partenariat avec les National Institutes of Health (NIH) aux États-Unis pour la création du programme de bourse postdoctorale de transition de carrière NIH-FRQS; et l'organisation par le groupe de coordination de la Stratégie biopharmaceutique québécoise du Fonds d'une première rencontre d'échange-mentorat entre les centres de recherche, l'industrie biopharmaceutique, le ministère de la Santé et des Services sociaux et le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation.

En termes de réalisations de nature intersectorielle, notons la tournée universitaire et les rencontres réalisées par le scientifique en chef afin de promouvoir la recherche québécoise, d'échanger avec des acteurs du milieu de la recherche sur leurs visions et leurs préoccupations en matière de développement de la recherche et de la formation, et d'identifier des occasions de partenariat; le lancement par le scientifique en chef d'une consultation auprès de la communauté scientifique pour de grands projets intersectoriels; le lancement du concours Étudiants-chercheurs étoiles qui vise la promotion de carrières en recherche; et la production d'un indicateur sur les publications scientifiques dans le domaine du développement durable.

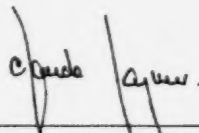
Nous vous prions d'agréer, Monsieur le Ministre, l'expression de notre très haute considération.

Le scientifique en chef du Québec,



Rémi Quirion, OC, Ph. D., CQ, MSRC

Le directeur scientifique par intérim,



Claude Lazure, Ph. D.

LA DÉCLARATION ATTESTANT LA FIABILITÉ DES DONNÉES ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

L'information contenue dans le présent Rapport annuel de gestion 2011-2012 relève de notre responsabilité. Celle-ci porte sur la véracité de l'information qui y est présentée, ainsi que sur la fiabilité des contrôles s'y rapportant.

Ce Rapport annuel de gestion 2011-2012, décrit fidèlement la mission, les orientations stratégiques et les axes d'intervention du Fonds de recherche du Québec – Santé. Il fait aussi état des objectifs, des indicateurs et des résultats obtenus pour cette année.

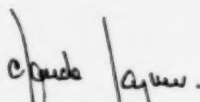
Aussi, nous déclarons que les données contenues dans le présent rapport, ainsi que les contrôles afférents à ces données sont exacts et fiables, et qu'ils correspondent à la situation telle qu'elle se présentait le 31 mars 2012.

Le scientifique en chef du Québec,



Rémi Quirion, OC, Ph. D., CQ, MSRC

Le directeur scientifique par intérim,



Claude Lazure, Ph. D.

PARTIE 1 LE FONDS EN BREF

Pionnier au Canada et au Québec, le FRQS a été créé en 1964 par le ministère de la Santé du Québec sous le nom de Conseil de recherches médicales dans le but de conseiller le ministre en matière de recherche médicale. Aujourd'hui, le FRQS joue un rôle de premier plan dans la planification et la coordination du développement de la recherche québécoise en santé.

Relevant du ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE), le FRQS met en œuvre les stratégies gouvernementales en matière de recherche en santé humaine telles que définies par la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation.

Le FRQS alloue chaque année près de 100 millions \$ en bourses et en subventions à la recherche publique en santé humaine, à l'université comme dans les centres de recherche du réseau de la santé, quelle que soit la méthodologie (fondamentale, clinique, épidémiologique, en santé publique, sur les services de santé et sur les aspects sociaux de la santé). Pour accomplir sa mission, et maximiser les retombées économiques et sanitaires de la recherche, le FRQS investit dans :

- l'appui des chercheurs et des étudiants performants
- le soutien aux regroupements de chercheurs (centres, groupes, réseaux)
- la valorisation de l'excellence, de l'innovation et la diffusion des connaissances
- la responsabilité sociale et les pratiques éthiques
- la synergie et le partenariat

MANDAT

Le Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) est un organisme à but non lucratif instauré en vertu de la *Loi sur le ministère du Développement économique et régional et de la Recherche* (L.R.Q., chapitre M-30.01). Le Fonds est mandataire du gouvernement du Québec et est dirigé par un conseil d'administration dont les membres sont nommés par arrêté en conseil.

MISSION

La mission du FRQS est de contribuer au développement de la recherche scientifique et technologique dans le domaine de la santé des personnes et des populations et de participer au développement économique du Québec.

Le FRQS a pour fonctions :

- de promouvoir et d'aider financièrement l'ensemble de la recherche sur la santé, y compris la recherche fondamentale, clinique, épidémiologique, la recherche en santé publique et la recherche sur les services de santé;
- de promouvoir et d'aider financièrement la diffusion des connaissances dans les domaines de la recherche sur la santé;

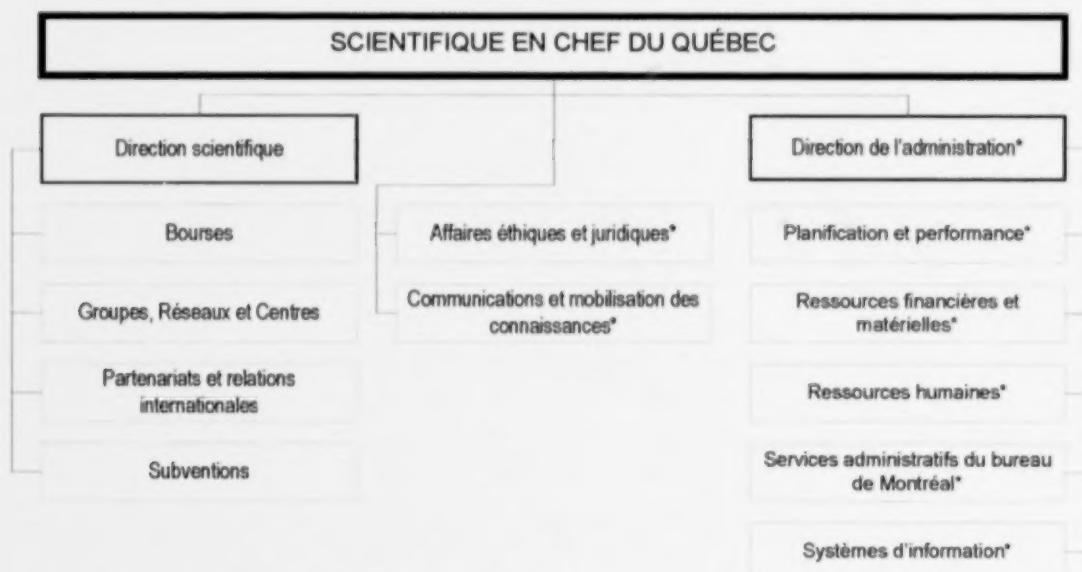
- de promouvoir et d'aider financièrement la formation de chercheurs par l'attribution de bourses d'excellence aux étudiants des 2^e et 3^e cycles universitaires et aux personnes qui effectuent des recherches postdoctorales ainsi que par l'attribution de bourses de perfectionnement aux personnes qui désirent réintégrer les circuits de la recherche;
- d'établir tout partenariat nécessaire, notamment avec les universités, les collèges, les établissements du réseau de la santé, les ministères et les organismes publics concernés.

DOMAINES ET OBJETS DE RECHERCHE

- Appareil locomoteur et arthrite
- Cancer
- Génétique humaine
- Maladies infectieuses et immunitaires
- Neurosciences, santé mentale et toxicomanies
- Nutrition et métabolisme
- Santé circulatoire et respiratoire
- Santé de la mère, des enfants et des adolescents
- Santé des populations
- Santé différentielle des sexes
- Services de santé
- Vieillesse

STRUCTURE ORGANISATIONNELLE

Fonds de recherche du Québec - Santé



* Services partagés entre les trois Fonds de recherche.

RÉPARTITION DE L'EFFECTIF AU 31 MARS 2012
ÉQUIVALENT TEMPS COMPLET (ETC)

Effectifs relevant du budget du FRQS	Personnel d'encadrement	Personnel professionnel	Personnel de soutien	Total
Bureau du scientifique en chef	3,6	5,7	9,7	19
Direction scientifique	3	5	9	17
Total	6,6	10,7	18,7	36

CONSEIL D'ADMINISTRATION ET COMITÉS DU C.A.

En date du 31 mars 2012



Rémi Quirion
Président du C.A.
Scientifique en chef
Fonds de recherche du
Québec



Christiane Ayotte
Professeure
Centre INRS - Institut
Armand Frappier



Louis Beaulieu
Directeur général
Transplant Québec



Louis Gendron
Professeur
Université de Sherbrooke



Martin Godbout
Consultant
Hodran Consultants



Johane Guay
Présidente-directrice
générale
Biopharmacopae Design
International inc.



Trang Hoang
Professeure titulaire
Institut de recherche en
immunologie et en
cancérologie



Ann Langley
Professeure,
HEC Montréal



Claude Lazure
Directeur scientifique par
interim Fonds de recherche
du Québec - Santé



Marie-Ève Major
Étudiante
Université du Québec à
Montréal
Institut universitaire romand
de Santé au Travail
Lausanne, Suisse



Vassilios Papadopoulos
Directeur
Institut de recherche
Centre universitaire de
santé McGill



Barbara Papadopolou
Professeure titulaire
Université Laval
CHUQ - CHUL



Philippe Walker
Vice-président à la
recherche
AstraZeneca Canada inc.



Marie-Josée Blais
Observatrice (MDEIE)
Directrice des collaborations
internationales,
Ministère du
Développement
économique, de l'Innovation
et de l'Exportation



Denis Lalumière
Observateur (MSSS)
Sous-ministre adjoint
Direction générale de la
planification stratégique, de
l'évaluation et de la qualité
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

COMITÉ EXÉCUTIF

Rémi Quirion (Président)

Johane Guay

Vassilios Papadopoulos

Philippe Walker

Barbara Papadopoulou

COMITÉ DES FINANCES

Johane Guay (Présidente)

Martin Godbout

Ann Langley

Karine Assal

COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE ET D'INTÉGRITÉ SCIENTIFIQUE DU FRQS

Louis Beaulieu (Président)

Denis Cournoyer

Mylène Deschênes

Nathalie Desrosiers

Louis Gendron

Katia Maliantovitch

Anne-Marie Mes-Masson

Barbara Papadopoulou

PARTIE 2 L'ANNÉE EN BREF

LES FAITS SAILLANTS

L'année 2011-2012 a été marquée par une série de réalisations qui ont permis au FRQS de contribuer à la création du savoir au profit de la santé et du bien-être de la population tout en appuyant l'économie du savoir en sciences de la vie. En voici les réalisations particulièrement marquantes. Pour le détail des réalisations, voir les résultats du Plan d'action (partie 3).

➤ La bannière Fonds de recherche du Québec

Le 1^{er} juillet 2011 entrait en vigueur la Loi 130 visant à restructurer certains organismes et certains fonds gouvernementaux, dont les trois Fonds subventionnaires du Québec qui sont désormais regroupés sous une bannière commune « Fonds de recherche du Québec ». Ainsi, l'appellation Fonds de la recherche en santé du Québec est remplacée par Fonds de recherche du Québec – Santé. Les trois Fonds conservent cependant leur mission respective. La création du Fonds de recherche du Québec et du poste de scientifique en chef du Québec fût annoncée en juin 2010 dans le cadre de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation 2010-2013.

Cette refonte vise principalement à établir une direction forte en matière de soutien et de promotion de la recherche québécoise et ainsi de mieux positionner le Québec sur la carte de la science dans le monde. Elle vise également à favoriser et accroître les synergies et les partenariats entre les différents secteurs de recherche.

Les trois principaux changements dans la structure des Fonds sont : l'intégration des services administratifs des trois Fonds, la création des postes de directeur scientifique et la création du poste de scientifique en chef du Québec. Le mandat du scientifique en chef du Québec est notamment de présider les conseils d'administration des trois Fonds de recherche du Québec et d'assurer la coordination des enjeux communs et le développement des recherches intersectorielles.

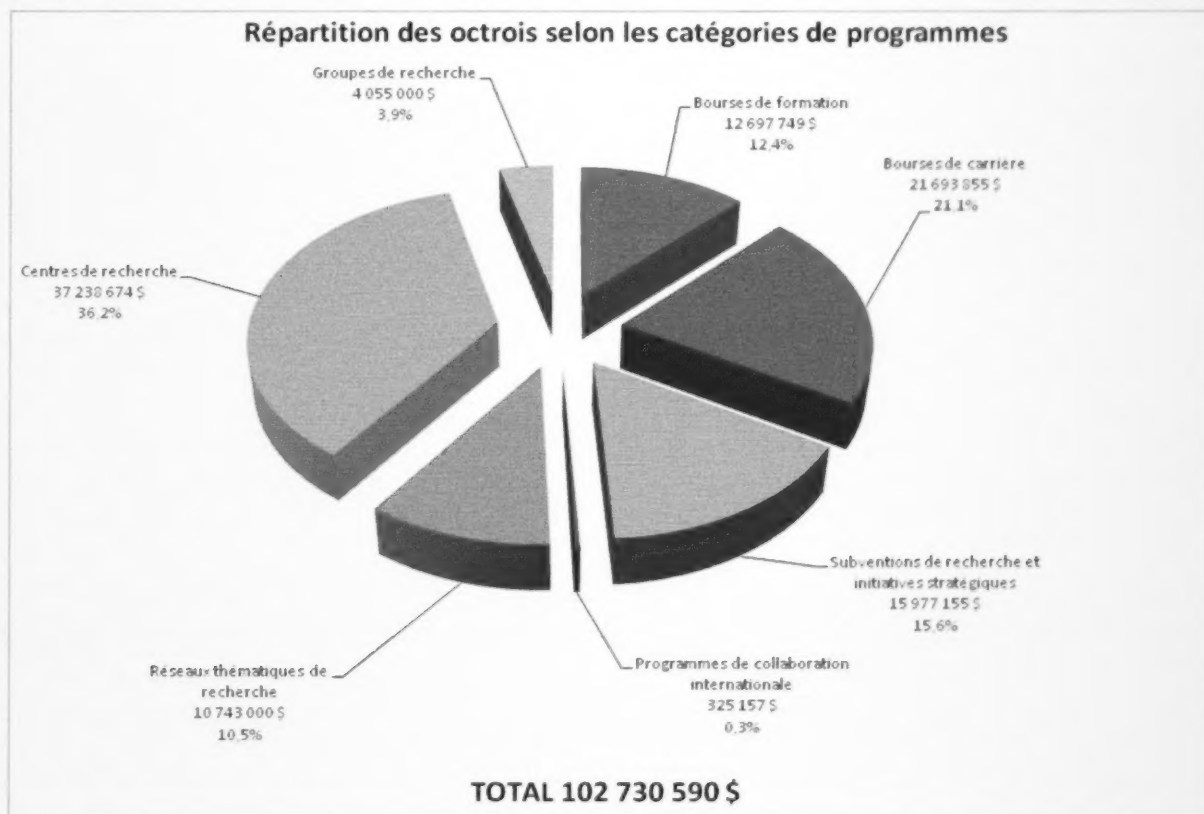
➤ Nomination du directeur scientifique du Fonds de recherche du Québec – Santé qui entrera en fonction le 3 juillet 2012.

➤ Augmentation en 2011-2012, grâce à la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation (SQRI), du nombre de nouvelles bourses de maîtrise, de doctorat et de postdoctorat octroyées de 38 %, 18 % et 11 % respectivement. Pour ces programmes, l'augmentation globale du nombre de bourses par rapport à l'année 2010-2011 correspond à 66 %, 41 % et 73 %.

➤ Création de trois réseaux thématiques, soit le Réseau de recherche en santé cardiométabolique, diabète et obésité, le Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec et le Réseau québécois de recherche sur le médicament. Ce dernier résulte de l'intégration du Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM) et du Réseau québécois de recherche sur l'usage du médicament (RQRUM). Quant au Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec, il est issu de la transformation du Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRISIIQ) en réseau.

- Participation active du FRQS dans le développement d'une stratégie globale de soins de santé personnalisés pour le Québec en collaboration avec les grappes industrielles, les ministères concernés et le milieu de la recherche en santé. Des efforts concertés importants réalisés pour mieux positionner le Québec dans ce domaine ont conduit à la formation d'un Regroupement québécois en soins de santé personnalisés.
- Tenue à Montréal d'un colloque conjoint FRQS-NSFC (National Natural Science Foundation of China) sur le vieillissement durant lequel se sont réunis 28 chercheurs, dont 18 du Québec et 10 de la Chine. En plus de participer à des présentations et d'échanger sur leurs travaux, les chercheurs ont eu l'occasion de faire la visite de trois centres de recherche.
- Signature d'une première entente de partenariat avec les National Institutes of Health (NIH) aux États-Unis pour la création du programme de bourse postdoctorale de transition de carrière NIH-FRQS. Ce programme, d'une durée de cinq à six ans, permettra à des chercheurs québécois de réaliser un stage de deux à trois ans aux NIH puis d'obtenir du soutien pour la poursuite de leur recherche dans une université ou un centre de recherche du Québec.
- Création d'un comité de pilotage, constitué de représentants des centres de recherche, des industries biopharmaceutiques, du MSSS et du MDEIE, afin de coordonner la mise en œuvre et le suivi du Volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique.
- Organisation par le groupe de coordination de la Stratégie biopharmaceutique québécoise du FRQS d'une première rencontre d'échange-mentorat entre les centres de recherche, l'industrie biopharmaceutique, le MSSS et le MDEIE. Tenu sous la forme d'un forum d'échange, l'événement fut fort apprécié des participants et plus spécialement les sujets présentés par les délégués des centres et de l'industrie biopharmaceutique.
- Lancement du concours Étudiants-chercheurs étoiles, un concours des trois Fonds de recherche du Québec visant la promotion des carrières en recherche et la reconnaissance de l'excellence de la recherche réalisée par les étudiants.
- Diffusion d'un guide de discussion à l'intention de l'étudiant au doctorat et de son directeur de recherche préparé par le Comité permanent des affaires étudiantes (CPAE) du FRQS. Ce document fait suite aux recommandations proposées par le CPAE au FRQS dans le cadre de la Planification stratégique 2010-2013. L'une des recommandations soulignait l'importance d'instaurer des ententes entre l'étudiant au doctorat et son directeur de recherche en vue de favoriser un encadrement de qualité de la formation.

QUELQUES CHIFFRES*



En 2011-2012, le budget global de 102,7 M\$ a été distribué comme suit : 12,7 M\$ en bourses de formation, 21,7 M\$ en bourses de carrière, 16,0 M\$ en subventions de recherche et en programmes de collaboration internationale ainsi que 52 M\$ en soutien aux groupes, centres et réseaux de recherche. Ces octrois tiennent compte des crédits alloués par la SQRI et de 29,4 M\$ provenant de partenaires.

Plus spécifiquement, le FRQS a soutenu financièrement (nouvelles bourses et bourses en cours):

- 400** étudiants à la maîtrise et au doctorat
- 129** stagiaires postdoctoraux et post-diplômes professionnels
- 432** chercheurs-boursiers (294 réguliers, 112 cliniciens, 23 nationaux et 3 chaires)
- 294** subventions de recherche et initiatives stratégiques
- 13** collaborations internationales
- 11** groupes de recherche
- 19** centres de recherche
- 19** réseaux thématiques de recherche

Ce vaste ensemble regroupe plus de 3 000 chercheurs et 6 000 étudiants aux cycles supérieurs.

*Pour les données complètes, voir la section Bourses et subventions : statistiques.

PARTIE 3 LES RÉSULTATS

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2011-2012
1.1 Assises de la recherche d'excellence en santé	
<p>1. Accroître le soutien à la formation en recherche aux cycles supérieurs en haussant le nombre et la valeur des bourses selon les priorités stratégiques établies grâce à l'actualisation de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation 2010-2013 (SQRI 2010-2013).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bourses de maîtrise Augmentation du nombre de nouvelles bourses de maîtrise octroyées de 84 à 116 (+38 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses de maîtrise de 24,5 % à 33,8 %. • Bourses de doctorat Augmentation du nombre de nouvelles bourses doctorales octroyées de 90 à 106 (+18 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses doctorales de 16,7 % à 19,7 %.
<p>2. Accroître de manière stratégique le soutien à la formation postdoctorale en adaptant, si nécessaire, le programme de bourses afin de tenir compte de l'évolution de la durée de la formation postdoctorale et des besoins particuliers des médecins-chercheurs <i>fellows</i> grâce à l'actualisation de la SQRI 2010-2013.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bourses postdoctorales Augmentation du nombre de nouvelles bourses postdoctorales octroyées de 62 à 69 (+11 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses postdoctorales de 20,8 % à 23,2 %.
<p>3. Optimiser l'impact des programmes de bourses de carrière sur l'excellence en recherche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - en adoptant une approche stratégique dans l'attribution des taux de succès de manière à maximiser l'impact du FRQS sur le démarrage de la carrière des jeunes chercheurs - en révisant les programmes de bourses de carrière de niveaux senior et national pour en élargir l'accessibilité, à l'intérieur de l'enveloppe budgétaire actuelle - en facilitant la négociation d'une entente pour les médecins omnipraticiens chercheurs (entente FMOQ-MSSS) à l'image de l'entente pour les médecins spécialistes - en amenant d'autres associations ou ordres professionnels à négocier des ententes avec le FRQS afin de promouvoir la recherche clinique effectuée par l'ensemble des professionnels de la santé - en mettant en place des mesures de reconnaissance de l'excellence. 	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuite des travaux du groupe de travail avec les universités et le milieu pour cibler d'éventuels ajustements stratégiques du programme. • Modifications apportées aux programmes pour favoriser une plus grande ouverture dans la sélection des candidats. • Lancement du concours Étudiants-chercheurs étoiles, un concours des trois Fonds de recherche du Québec visant la promotion des carrières en recherche et la reconnaissance de l'excellence de la recherche réalisée par les étudiants.
<p>4. Poursuivre l'implantation de la réforme du programme des centres de recherche et en maximiser les retombées en fonction des réinvestissements découlant de la SQRI 2010-2013 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - obtention d'une enveloppe de financement spécifique pour le volet « projets de développement stratégique innovants » - accroissement de l'enveloppe de financement de base - mise sur pied d'une enveloppe de financement dédiée au maintien et à l'opérationnalisation des grandes plateformes de recherche (FCI et autres). 	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuite de l'implantation de la réforme du programme des centres et de la récupération de 12,5 % sur le budget alloué par décret du Conseil du Trésor aux centres. • Accroissement du budget de base des centres de recherche de 3,73 % depuis 2010.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2011-2012
<p>5. Mettre en place des mesures pour faciliter les dimensions administratives des regroupements (par exemple, en arrimant différents programmes à une seule visite d'évaluation).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Allègement du fardeau administratif des centres de recherche par l'assouplissement des exigences de la reddition de compte.
<p>1.2 Interventions structurantes</p>	
<p>6. Évaluer le programme des groupes de recherche dans le contexte d'une politique d'évaluation continue de nos activités et programmes. Cette évaluation devrait notamment permettre :</p> <ul style="list-style-type: none"> de revoir le portefeuille des groupes afin d'ajuster leur nombre et leurs zones respectives de travail, au besoin, d'étudier la possibilité d'intégrer des facteurs liés à la taille et à la performance dans la formule de financement des groupes, de déterminer les modalités permettant d'accompagner un groupe dans son évolution vers le statut de centre ou de réseau, d'étudier la possibilité d'élargir la définition de groupe afin d'y inclure des regroupements de chercheurs situés dans des centres hospitaliers (en région notamment). 	<ul style="list-style-type: none"> L'évaluation du programme des groupes de recherche est reportée en raison de la restructuration organisationnelle qui a suivi le regroupement des trois Fonds de recherche du Québec. La planification d'une évaluation internationale est prévue pour 2013.
<p>7. Évaluer le programme des réseaux thématiques de recherche dans le contexte d'une politique d'évaluation continue de nos activités et programmes. Cette évaluation devrait notamment permettre :</p> <ul style="list-style-type: none"> de revoir le portefeuille des réseaux afin d'ajuster leur nombre et leurs zones respectives de travail, au besoin, d'étudier la possibilité d'intégrer des facteurs liés à la taille et à la performance dans la formule de financement des réseaux, de mieux définir les liens et les synergies souhaités avec les partenaires du secteur public (ministères, réseau de la santé et des services sociaux), le milieu communautaire (associations de malades, organismes caritatifs) et l'industrie. 	<ul style="list-style-type: none"> L'évaluation du programme des réseaux thématiques est reportée en raison de la restructuration organisationnelle qui a suivi le regroupement des trois Fonds de recherche du Québec. La planification d'une évaluation internationale est prévue pour 2013. Signature d'une nouvelle entente de partenariat avec la Fondation du cancer du sein du Québec pour un financement du Réseau de recherche sur le cancer. Accroissement de la contribution de Pfizer Canada inc. pour le financement du Réseau québécois de recherche sur la douleur. Création de trois réseaux thématiques, soit le Réseau de recherche en santé cardiométabolique, diabète et obésité, le Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec et le Réseau québécois de recherche sur le médicament. Ce dernier résulte de l'intégration du Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM) et du Réseau québécois de recherche sur l'usage du médicament (RQRUM), qui étaient tous les deux soutenus par le FRQS. Quant au Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec, il est issu de la transformation du Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRISIIQ) en réseau.
<p>8. Évaluer les différents programmes de subventions du FRQS, seul ou en partenariat, afin de s'assurer qu'ils sont toujours arrimés au développement de domaines, questions ou approches clés pour la recherche en santé d'excellence au Québec.</p> <ul style="list-style-type: none"> Au besoin, revoir certains de ces programmes afin de les faire évoluer vers des thématiques, questions ou approches requérant un appui stratégique au Québec. 	<ul style="list-style-type: none"> L'évaluation des programmes de subventions de recherche est reportée en raison de la restructuration organisationnelle qui a suivi le regroupement des trois Fonds de recherche du Québec. La planification d'une évaluation internationale est prévue pour 2013.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2011-2012
1.3 Grandes initiatives stratégiques	
9. Développer et implanter le concept d'initiatives stratégiques pour mettre en valeur les actifs (centres, groupes, réseaux, programmes de bourses et de subventions, partenariats, etc.) autour de thématiques ciblées ou de domaines de recherche spécifiques.	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en œuvre des stratégies, élaborées pour le Québec, dans les domaines de recherche et les thématiques ciblées : <ul style="list-style-type: none"> - Soins de santé personnalisés, - Maladies chroniques, maladie d'Alzheimer et maladies apparentées, - Recherche en soins et services de santé de première ligne.
2.1 Défis de santé	
10. Aider la société québécoise à relever le défi des maladies chroniques et du vieillissement en contribuant au développement de la recherche en santé des individus et des populations, en organisation des services et en prévention.	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en œuvre de la 2e édition du programme Fonds Pfizer-FRQS-MSSS sur les maladies chroniques (volet clinique et volet recherche évaluative). • Lancement d'un appel à projets Québec-Canada-Europe sur la recherche intégrative en génomique et pathophysiologie du syndrome métabolique et des maladies associées. Le financement vise des projets de recherche internationaux dont l'équipe de chercheurs provient d'au moins trois pays différents. • Création d'un réseau de recherche en santé cardiometabolique, diabète et obésité (CMDO).
11. S'engager dans une initiative stratégique en santé personnalisée de manière à positionner favorablement le Québec dans ce domaine de recherche.	<ul style="list-style-type: none"> • Participation active du FRQS dans le développement d'une stratégie globale de soins de santé personnalisés pour le Québec en collaboration avec les grappes industrielles, les ministères concernés et le milieu de la recherche en santé. Des efforts concertés importants réalisés pour mieux positionner le Québec dans ce domaine ont conduit à la formation d'un Regroupement québécois en soins de santé personnalisés. Le Regroupement a procédé à un recensement des différents projets pouvant s'inscrire dans le cadre des Projets mobilisateurs (associés au 6e projet mobilisateur de la SQRI 2). • Poursuite des discussions avec le FRQNT et le FRQSC dans le cadre de l'initiative stratégique en soins de santé personnalisés du FRQS.
12. Soutenir et structurer la recherche sur les soins et services de santé de première ligne en mettant à profit l'expertise disponible dans les centres hospitaliers universitaires (CHU) spécialisés dans ce domaine.	<ul style="list-style-type: none"> • Création, en association avec le MSSS, d'un réseau provincial de recherche en soins et services de santé de première ligne dont les thèmes prioritaires seront la santé mentale, le vieillissement et les maladies chroniques. Ce réseau s'implantera dans les sites de pratiques que sont les groupes de médecins de famille (GMF). Les avancées de recherche auront un impact direct sur ces populations. (lancement du réseau prévu en décembre 2012).
13. En collaboration avec l'INESSS et d'autres partenaires, appuyer le développement au Québec d'une expertise en recherche dans le domaine de l'évaluation des technologies et des pratiques novatrices (efficacité, innocuité et optimisation).	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en œuvre de l'entente de principe avec l'INESSS et le MSSS quant aux rôles complémentaires du FRQS (développement des connaissances et recherche évaluative) et de l'INESSS (identification et dissémination des pratiques exemplaires au sein du réseau).
2.2 Recherche clinique axée sur le patient	
14. Définir et mettre en œuvre, en partenariat avec les IRSC et l'entreprise privée, une stratégie québécoise de recherche clinique axée sur le patient.	<ul style="list-style-type: none"> • Participation du FRQS au sein du nouveau comité national de la SRAP mis sur pied par les IRSC et clarification du rôle du FRQS qui chapeautera l'initiative au Québec. • Travaux de concertation et consultation panquébécoise avec des représentants du milieu de la recherche, des universités et des ministères en vue d'établir les bases de la SRAP et d'en identifier les principaux acteurs.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2011-2012
15. Permettre et encourager la participation des médecins et autres professionnels de la santé à la recherche clinique axée sur le patient.	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaissance de la spécialité de la médecine de famille. Le FRQS reconnaît le programme de résidence en médecine de famille au même titre que celui des autres spécialités pour accéder aux bourses de recherche pour cliniciens chercheurs juniors 1.
16. Accentuer la recherche axée sur le patient en misant sur les acquis d'excellence en recherche au Québec et en optimisant la part québécoise des investissements fédéraux dans ce domaine.	<ul style="list-style-type: none"> En cours
2.3 Dissémination des résultats de recherche	
17. Accentuer notre rôle de conseil et d'expertise auprès des autorités gouvernementales et des responsables de l'administration de la santé pour toute question relative à la recherche en santé (stratégies et orientations politiques), rôle qui sera potentialisé à travers les centres, groupes et réseaux du FRQS.	<ul style="list-style-type: none"> Contribution informelle du comité d'éthique de la recherche et de l'intégrité scientifique du FRQS aux réflexions du MSSS devant mener à des modifications touchant plusieurs dispositions législatives qui concernent l'encadrement éthique de la recherche. À titre d'exemple en regard de la procréation assistée.
18. Élaborer et mettre en œuvre une politique globale de valorisation des résultats de la recherche, y compris : (1) la diffusion vers le grand public et (2) la dissémination vers les chercheurs, professionnels de la santé, administrateurs publics et décideurs politiques.	<ul style="list-style-type: none"> Reporté
2.4 Réponse aux crises de santé	
19. Répondre avec rapidité aux besoins ponctuels de recherche en santé de la société, en cas de crise ou face à une problématique de santé prioritaire – grippe A (H1N1), C. difficile, SRAS, etc.	<ul style="list-style-type: none"> Aucun besoin ponctuel en 2011-2012
3.1 Formation de personnel hautement qualifié	
20. Accroître stratégiquement le soutien aux programmes de formation dans des domaines d'importance pour l'économie du savoir.	<ul style="list-style-type: none"> Mise en œuvre d'initiatives stratégiques en soins de santé personnalisés, maladies chroniques et recherche en soins et services de santé de première ligne.
21. Renforcer le rôle des regroupements de recherche dans la formation des étudiants de cycles supérieurs et des stagiaires postdoctoraux.	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion d'un guide de discussion à l'intention de l'étudiant au doctorat et de son directeur de recherche préparé par le Comité permanent des affaires étudiantes (CPAE) du FRQS. Ce document fait suite aux recommandations proposées par le CPAE au FRQS dans le cadre de la Planification stratégique 2010-2013. L'une des recommandations soulignait l'importance de l'instauration d'ententes entre l'étudiant au doctorat et son directeur de recherche en vue de favoriser un encadrement de qualité de la formation.
22. Développer un nouveau programme de bourses en milieu de pratique qui pourra, entre autres, contribuer à la mise en œuvre de la Stratégie biopharmaceutique québécoise.	<ul style="list-style-type: none"> Participation, en partenariat avec le FQRNT et le FQRSC, au programme de soutien à des stages en milieu de pratique Accélération Québec/MITACS Partenaire stratégique au sein du consortium de stage de recherche en santé/MITACS

3.2 Pleine contribution à la Stratégie biopharmaceutique québécoise

<p>23. Contribuer à la mise en œuvre de la Stratégie biopharmaceutique québécoise au moyen d'un nouveau programme voué à l'amélioration de la disponibilité des ressources dans les centres de recherche pour mener à bien des recherches cliniques contractuelles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Mise en œuvre de la stratégie biopharmaceutique québécoise : <ul style="list-style-type: none"> Appui aux centres sous la forme d'un volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique. Attribution de la 2^e année de soutien des centres à la suite de la révision, par le comité avisier, des rapports d'activités produits par les centres après les huit premiers mois du soutien. Création en 2011 d'un comité de pilotage, constitué de représentants des centres de recherche, des industries biopharmaceutiques, du MSSS et du MDEIE, afin de coordonner la mise en œuvre et le suivi du Volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique. Il a notamment créé des groupes de travail sur les thématiques identifiées par la Stratégie biopharmaceutique québécoise afin d'émettre des recommandations au MDEIE sur les priorités retenues. Organisation en décembre 2011, par le groupe de coordination de la Stratégie biopharmaceutique québécoise du FRQS, une première rencontre d'échange-mentorat sous la forme d'un forum d'échange entre les centres de recherche, l'industrie biopharmaceutique, le MSSS et le MDEIE.
<p>24. En lien avec les regroupements, les universités et l'entreprise, animer des débats sur la culture de valorisation axée sur un modèle dynamique bidirectionnel (poussée/attraction).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Participation active à deux Forums permanents d'échange (octobre 2011, mars 2012), avec la présentation des travaux du sous-chantier Efficience de la recherche clinique. Contribution du FRQS aux travaux du sous chantier Financement de la recherche clinique.
<p>25. Développer de nouveaux programmes en partenariat avec l'entreprise afin d'attirer la recherche publique vers des thématiques d'intérêt pour l'entreprise biopharmaceutique et biotechnologique.</p>	<ul style="list-style-type: none"> En cours

4.1 Soutien aux chercheurs et ententes bilatérales

<p>26. Collaborer avec le MDEIE, le MRI et d'autres partenaires afin d'harmoniser les mécanismes de soutien aux chercheurs pour favoriser leur insertion dans les projets de recherche interprovinciaux et internationaux.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Initiation d'un programme de soutien aux universités du Québec afin d'améliorer la compétitivité des chercheurs québécois aux divers programmes des NIH.
<p>27. Affirmer le rôle de fer de lance dévolu aux réseaux thématiques de recherche en ce qui a trait au rayonnement de l'expertise des chercheurs québécois ainsi qu'à la mise en œuvre des activités internationales et interprovinciales du FRQS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Reporté
<p>28. Poursuivre et faire évoluer les collaborations déjà établies avec nos partenaires en France (Inserm) et en Chine (NSFC), et développer de nouvelles collaborations avec des organismes similaires au FRQS situés ailleurs au Canada ou à l'étranger (en tenant compte des priorités gouvernementales à l'international).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tenue d'un colloque conjoint FRQS-NSFC (National Natural Science Foundation of China) sur le vieillissement durant lequel se sont réunis 28 chercheurs, dont 18 du Québec et 10 de la Chine. En plus de participer à des présentations et d'échanger sur leurs travaux, les chercheurs ont eu l'occasion de faire la visite de trois centres de recherche. Signature d'une première entente de partenariat avec les NIH et création du programme de bourse postdoctorale de transition de carrière NIH-FRQS. Ce programme, d'une durée de cinq à six ans, permettra à des chercheurs québécois de réaliser un stage de deux à trois ans aux NIH puis d'obtenir du soutien pour la poursuite de leur recherche dans une université ou un centre de recherche du Québec.

	<ul style="list-style-type: none"> Le FRQS s'est joint au programme de Chaires de recherche appliquée sur les services et les politiques en santé reproductive et en santé des enfants et des adolescents de l'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents des IRSC. Ce programme a pour but de soutenir des professeurs en milieu de carrière (5 à 15 ans d'expérience) qui font de la recherche liée aux services et politiques en santé reproductive et en santé des enfants et des adolescents.
4.2 Insertion au cœur de regroupements européens de recherche	
29. Assurer l'insertion et le leadership du FRQS au sein d'un nombre limité de regroupements européens de recherche (ERA-NET) dans les domaines où l'expertise des chercheurs québécois est reconnue et où ils peuvent apporter une contribution significative.	<ul style="list-style-type: none"> Appel de projets et financement de programmes conjoints : <ul style="list-style-type: none"> avec le réseau ERA-Net NEURON en neurosciences et santé mentale, avec le réseau ERA-AGE2 sur le vieillissement, Québec-Europe du « Joint Programme in Neurodegenerative Diseases » (JPND). Appel de projets Québec-Canada-Europe sur la recherche intégrative en génomique et pathophysiologie du syndrome métabolique et des maladies qui en découlent.
4.3 Attraction d'étudiants étrangers	
30. Revoir les programmes de bourses de formation du FRQS afin de les arrimer stratégiquement à une politique de recrutement international où l'expertise des chercheurs québécois est reconnue et où ils peuvent apporter une contribution significative.	<ul style="list-style-type: none"> Accueil de 14 étudiants étrangers dans le cadre du programme de stage postdoctoral avec un taux de succès de 14,6 % (14 étudiants financés sur 96 admissibles).
5.1 Une organisation en évolution	
31. Assurer une gestion optimale de nos ressources humaines en favorisant le développement des compétences en lien avec les nouvelles orientations stratégiques, en facilitant la conciliation travail-famille et en assurant la relève au sein de notre personnel.	<ul style="list-style-type: none"> Le FRQS satisfait aux exigences de la Loi 100 en matière de formation des ressources humaines à la suite d'une réduction des dépenses consacrées à la formation des ressources humaines. Poursuite des travaux du comité créé dans le cadre de l'élaboration d'une politique de conciliation travail-famille et d'accompagnement à la préretraite.
32. Contribuer à la mise en œuvre de la stratégie gouvernementale de développement durable en revoyant nos pratiques et nos processus de manière à optimiser l'utilisation de nos ressources, à maximiser les retombées à moyen et à long terme de nos programmes, et à diminuer notre empreinte environnementale.	<ul style="list-style-type: none"> Adoption par le Conseil d'administration en mars 2012 d'un cadre de gestion environnementale. Élimination presque complète de l'utilisation de dossiers imprimés dans le processus d'évaluation par les pairs (à l'exception de quelques comités spéciaux). Acquisition d'un module de formation en ligne sur le développement durable destiné au personnel du FRQ.
33. Élaborer et mettre en œuvre une politique globale d'évaluation de programmes, de contrôle de qualité des processus de gestion et de satisfaction de la clientèle.	<ul style="list-style-type: none"> Révision annuelle et optimisation des programmes dans le cadre d'une stratégie d'amélioration continue des pratiques et des processus de gestion.
34. Optimiser l'apport des technologies de l'information et de la communication (TIC) au fonctionnement du FRQS ainsi que la fonctionnalité des ressources matérielles (mobilières et immobilières) dont il dispose.	<ul style="list-style-type: none"> Regroupement fonctionnel des services des technologies de l'information et des communications (TIC) pour les trois Fonds et adoption d'un seul domaine (Fonds FRQ). Une analyse des systèmes d'exploitation des données est amorcée. Création de répertoires communs aux trois Fonds.

Bourses et subventions : statistiques

INITIATIVES DÉCOULANT DES RÉINVESTISSEMENTS
PROVENANT DE LA SQRI¹ EN 2011-2012

Soutien aux bourses d'excellence	Nombre	Hausse des taux de succès
Maîtrise	32	de 24,5 % à 33,8 %
Doctorat	16	de 16,7 % à 19,7 %
Postdoctorat et Fellowship	7	de 20,8 % à 23,2 %
Total	55	de 20,0 % à 24,7 %

Consolidation des regroupements de recherche dans des domaines prioritaires pour le Québec	Nombre	Octrois
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1	560 000 \$
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	1	250 000 \$
Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM)	1	1 000 000 \$
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	1	450 000 \$
Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)	1	400 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)	1	555 000 \$
Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)	1	250 000 \$
Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière	1	11 111 \$
Total	8	3 476 111 \$

Projets de développement stratégique innovants des centres de recherche du FRQS	Nombre	Octrois
dont 3 nouveaux projets en 2011-2012, voir détails sous Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	9	4 049 000 \$

Soutien à la recherche clinique de la Stratégie biopharmaceutique québécoise (SBQ)	Nombre	Octrois
voir détails sous Subventions aux centres de recherche	17	3 100 000 \$

Établissement de nouveaux professeurs-chercheurs en région	Nombre	Octrois
UQTR	1	23 750 \$
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du CHUS	3	71 250 \$
Total	4	95 000 \$

Présence accrue sur la scène internationale: Programme de stage à l'international du FRQS	Nombre	Octrois
Postdoctorat	24	361 000 \$
Total	24	361 000 \$

¹ Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du MDEIE

SOMMAIRE DES BOURSES OCTROYÉES

BOURSES DE FORMATION	NOMBRE	MONTANT
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé	n.d. ¹	375 675 \$
Formation de maîtrise	137	1 888 761 \$
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	23	697 071 \$
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M.Sc.)	10	150 000 \$
Formation de doctorat	196	3 786 938 \$
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	28	940 889 \$
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph.D.)	4	50 000 \$
Formation de doctorat - Bourses thématiques NE3LS (nanotechnologies)	1	20 000 \$
Formation doctorale - Bourse Albert-Aguayo	1	4 000 \$
Formation postdoctorale (citoyens canadiens ou résidents permanents)	96	3 422 408 \$
Formation postdoctorale (citoyens d'autres pays)	24	602 497 \$
Formation postdoctorale Inserm (français)	2	60 000 \$
Formation en recherche post-diplôme professionnel (fellowship)	5	255 661 \$
Formation de recherche pour les médecins résidents - Formation de spécialité en recherche	2	120 000 \$
Congé de maternité	-	306 602 \$
Frais de déplacement	-	17 247 \$
SOUS - TOTAL	529	12 697 749 \$
BOURSES DE CARRIÈRE	NOMBRE	MONTANT
Chercheurs-boursiers	294	16 782 327 \$
Chercheurs-boursiers cliniciens	112	3 964 028 \$
Chercheurs nationaux	23	690 000 \$
Appui à la recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe dans les CHU	2	165 000 \$
Chaire de recherche en santé publique appliquée	1	92 500 \$
SOUS - TOTAL	432	21 693 855 \$

1. Non disponible

SOMMAIRE DES SUBVENTIONS OCTROYÉES

SUBVENTIONS DE RECHERCHE	NOMBRE	MONTANT	CHERCHEURS (principal et cochercheurs)
Établissement de jeunes chercheurs	100	1 494 000 \$	100
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	46	460 000 \$	46
Subventions d'aide à la formation	13	260 000 \$	13
Recherches en santé et société	7	969 751 \$	42
Recherches cliniques	11	825 934 \$	45
Recherches en santé des populations	12	810 880 \$	54
Recherches en radiologie	4	125 000 \$	16
Recherches en santé mentale	6	1 058 003 \$	40
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance	5	1 266 271 \$	20
Recherches en services de santé	3	106 487 \$	3
Subvention d'aide à la recherche	1	10 000 \$	1
Recherches sur l'utilisation optimale des médicaments	5	424 647 \$	5
Recherches sur les urgences et facteurs influençant le recours à l'urgence	2	180 000 \$	7
Soutien à la diffusion scientifique	30	242 142 \$	30
Protocole IRSC - Training grants	3	400 000 \$	3
Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ	9	1 665 253 \$	29
Projets d'innovation en technologies de la santé	2	244 958 \$	18
Subventions - Chercheurs en région	4	95 000 \$	4
Protocole société de recherche sur le cancer	4	955 734 \$	4
Consortium québécois des médicaments	1	1 000 000 \$	-
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 4	2	100 000 \$	10
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 3	3	219 172 \$	8
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 2	1	20 000 \$	3
Recherches sur l'urgence et le continuum des soins - Volet 1	2	179 893 \$	11
Fonds Pfizer-FRSQ-MSSS sur les maladies chroniques	5	1 586 280 \$	5
Recherches sur le cancer	3	238 823 \$	3
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 1	8	577 816 \$	20
Protocole Pfizer - QCROC réseau	1	450 000 \$	-
SOUS - TOTAL	293	15 966 044 \$	540

PROGRAMMES DE COLLABORATION INTERNATIONALE	NOMBRE	MONTANT
Échanges FRSQ / Inserm (France) - missions de courte durée	6	36 193 \$
Échanges FRSQ / NSFC (Chine) - missions ponctuelles	3	17 048 \$
Initiatives internationales - missions ponctuelles	4	271 916 \$
SOUS - TOTAL	13	325 157 \$
INITIATIVES STRATÉGIQUES	NOMBRE	MONTANT
Réseau stratégique d'innovation en sécurité routière	1	11 111 \$
SOUS - TOTAL	1	11 111 \$
SUBVENTIONS DE GROUPES, CENTRES ET RÉSEAUX THÉMATIQUES	NOMBRE	MONTANT
Groupes de recherche	11	4 055 000 \$
Centres de recherche	19	33 189 674 \$
Projets de développement stratégique innovants		
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Québec (IUSMQ)		500 000 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Ste-Justine		500 000 \$
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont		500 000 \$
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)		500 000 \$
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)		499 000 \$
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal		500 000 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ)		350 000 \$
Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)		350 000 \$
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)		350 000 \$
Réseaux thématiques de recherche	19	10 743 000 \$
SOUS - TOTAL	49	52 036 674 \$
TOTAL DES BOURSES ET DES SUBVENTIONS 2011-2012	1317	102 730 590 \$

SUBVENTIONS AUX CENTRES DE RECHERCHE	Budget global	Budget de développement ¹	Stratégie Biopharmaceutique ²	Total
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	728 882 \$	-	90 034 \$	818 916 \$
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	625 237 \$	-	77 232 \$	702 469 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Québec (IUSMQ)	728 411 \$	-	89 976 \$	818 387 \$
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 141 541 \$	652 500 \$	141 007 \$	1 935 048 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas	875 342 \$	-	108 126 \$	983 468 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ)	916 153 \$	-	113 167 \$	1 029 320 \$
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal	753 893 \$	-	93 124 \$	847 017 \$
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	783 968 \$	348 750 \$	96 839 \$	1 229 557 \$
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	806 155 \$	-	99 579 \$	905 734 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	761 367 \$	-	94 047 \$	855 414 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 279 995 \$	517 500 \$	405 158 \$	4 202 653 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine	1 010 302 \$	150 000 \$	124 796 \$	1 285 098 \$
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	3 342 508 \$	1 774 200 \$	412 879 \$	5 529 587 \$
Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 630 011 \$	-	571 917 \$	5 201 928 \$
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	784 784 \$	-	-	784 784 \$
Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	702 918 \$	555 000 \$	86 827 \$	1 344 745 \$
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS) de l'IRDPQ	397 748 \$	48 045 \$	-	445 793 \$
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif	1 119 289 \$	-	388 259 \$	1 507 548 \$
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	866 500 \$	1 788 675 \$	107 033 \$	2 762 208 \$
TOTAL	24 255 004 \$	5 834 670 \$	3 100 000 \$	33 189 674 \$

1. Le budget de développement comprend le budget de recrutement et le budget d'infrastructure.

2. Volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique découlant de la Stratégie biopharmaceutique québécoise (SBQ).

SUBVENTIONS AUX GROUPES DE RECHERCHE	Montant
Centre de recherche en neuropsychologie et cognition (CERNEC)	300 000 \$
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	275 000 \$
Groupe de recherche axé sur la structure des protéines (GRASP)	260 000 \$
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	250 000 \$
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	275 000 \$
Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)	750 000 \$
Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRIISIQ)	500 000 \$
Centre de recherche sur le cancer Rosalind et Morris Goodman (CRCG)	425 000 \$
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	500 000 \$
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	220 000 \$
Institut de recherche en immunologie et en oncologie (IRIC)	300 000 \$
TOTAL	4 055 000 \$

SUBVENTIONS AUX RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE	Montant
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1 240 000 \$
Réseau de recherche en santé cardio-métabolique, diabète et obésité (CMDO)	25 000 \$
Réseau d'échange de tissus et d'échantillons biologiques (RETEB)	50 000 \$
Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	850 000 \$
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	340 000 \$
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	550 000 \$
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	400 000 \$
Réseau de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec (RRSSTQ)	108 000 \$
Réseau de recherche sur le cancer	1 350 000 \$
Réseau de bio-imagerie du Québec (RBIQ)	400 000 \$
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	450 000 \$
Réseau en santé respiratoire (RSR)	850 000 \$
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	700 000 \$
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	300 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	900 000 \$
Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)	555 000 \$
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDA-MI)	1 250 000 \$
Réseau soins médicaux de première ligne	25 000 \$
Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)	400 000 \$
TOTAL	10 743 000 \$

CONTRIBUTION DU FRQS ET DE SES PARTENAIRES
À L'ENSEMBLE DES BOURSES ET SUBVENTIONS

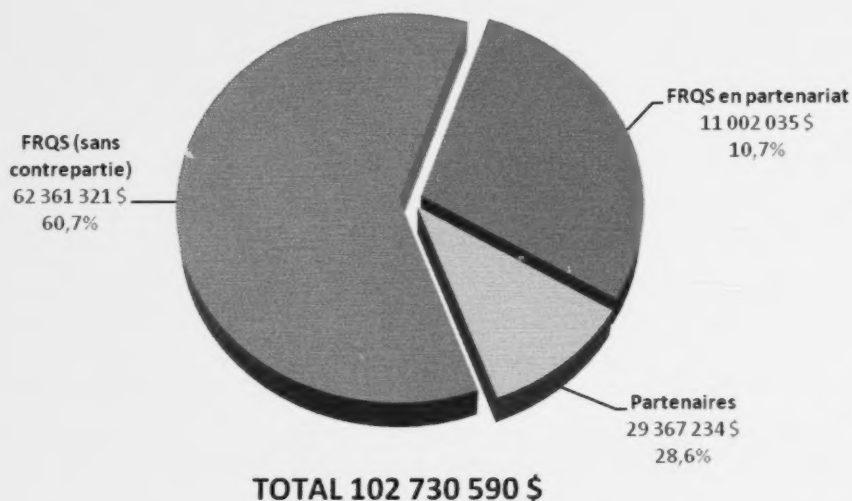
	FRQS (sans contrepartie) ¹	FRQS en partenariat ²	Partenaires ³	Sous-Total Partenariat	Total
Bourses de formation	12 070 181 \$	332 099 \$	295 469 \$	627 568 \$	12 697 749 \$
Bourses de carrière		7 098 799 \$	14 595 056 \$	21 693 855 \$	21 693 855 \$
Subventions de recherche	6 084 710 \$	1 760 125 \$	8 121 209 \$	9 881 334 \$	15 966 044 \$
Initiatives stratégiques		11 111 \$		11 111 \$	11 111 \$
Programmes de collaboration internationale	148 333 \$	151 824 \$	25 000 \$	176 824 \$	325 157 \$
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	44 058 097 \$	1 648 077 \$	6 330 500 \$	7 978 577 \$	52 036 674 \$
TOTAL	62 361 321 \$	11 002 035 \$	29 367 234 \$	40 369 269 \$	102 730 590 \$

1. Correspond aux bourses et subventions allouées par le FRQS sans aucune contrepartie d'un partenaire.

2. Contribution monétaire du FRQS aux différents protocoles d'entente.

3. Contribution monétaire des partenaires aux différents protocoles d'entente.

La notion de partenariat s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles (budgets protégés). Il peut s'agir de montants provenant autant de partenaires gouvernementaux que non gouvernementaux.



RÉSULTATS DES CONCOURS: TAUX DE FINANCEMENT ET TAUX DE SUCCÈS

Bourses de formation¹

	Nombre de demandes	Nombre de demandes recommandées	Nombre de demandes financées	Taux de financement	Taux de succès
2008-2009	1 063	727	271	37%	25 %
2009-2010	992	720	237	33%	24 %
2010-2011	1060	730	185	25%	17 %
2011-2012	1179	636	291	46%	25 %

Chercheurs-boursiers réguliers

	Nombre de demandes	Nombre de demandes recommandées	Nombre de demandes financées	Taux de financement	Taux de succès
2008-2009	185	168	93	55%	50 %
2009-2010	175	164	88	54%	50 %
2010-2011	158	139	67	48%	42 %
2011-2012	166	155	91	59%	55 %

Chercheurs-boursiers cliniciens

	Nombre de demandes	Nombre de demandes recommandées	Nombre de demandes financées	Taux de financement	Taux de succès
2008-2009	51	49	27	55%	53 %
2009-2010	63	52	36	69%	57 %
2010-2011	44	35	21	60%	48 %
2011-2012	67	63	43	68%	64 %

Chercheurs nationaux

	Nombre de demandes	Nombre de demandes recommandées	Nombre de demandes financées	Taux de financement	Taux de succès
2008-2009	18	17	6	35%	33 %
2009-2010	16	15	6	40%	38 %
2010-2011	27	20	7	35%	26 %
2011-2012	19	17	5	29%	26 %

Subventions de recherche²

	Nombre de demandes	Nombre de demandes recommandées	Nombre de demandes financées	Taux de financement	Taux de succès
2008-2009	40	32	17	53%	43 %
2009-2010	59	45	21	47%	36 %
2010-2011	43	20	4	20%	9 %
2011-2012	41	22	10	45%	24 %

ACTIONS COMMUNES DES TROIS FONDS

La présente section fait état des activités et des projets que les trois Fonds de recherche du Québec ont réalisés conjointement au cours de l'exercice financier 2011-2012.

APPUI À LA RELÈVE

Lancement du concours *Étudiants-chercheurs étoiles*

À l'initiative du scientifique en chef du Québec, les trois Fonds de recherche ont lancé le concours *Étudiants-chercheurs étoiles*. En plus de faire la promotion des carrières en recherche, ce concours vise à reconnaître l'excellence de la recherche réalisée par les étudiants de niveau collégial et universitaire, les stagiaires postdoctoraux et les membres d'un ordre professionnel en formation de recherche avancée, et ce, dans toutes les disciplines couvertes par les trois Fonds. Une fois par mois, à compter du printemps 2012, chaque Fonds remettra un prix de 1 000 \$ à un étudiant-chercheur. Pour la première édition de ce concours, les Fonds ont reçu 205 candidatures : 84 pour le FRQNT, 76 pour le FRQS et 45 pour le FRQSC.

Performance des étudiants québécois

Depuis plusieurs années, les Fonds de recherche du Québec suivent attentivement l'offre des programmes de bourses du fédéral et la performance des candidats québécois dans leurs secteurs. Ils veillent notamment à ce que leurs actions soient en complémentarité avec l'ensemble du soutien offert par leurs équivalents fédéraux.

Dans le secteur des SNG, les étudiants québécois sont toujours sous-représentés parmi les candidats et les boursiers des programmes de bourses du CRSNG. En 2011-2012, le Québec a reçu 20 % du nombre de bourses du CRSNG attribuées au Canada. Cette proportion, bien qu'inférieure à la part du Québec dans l'effectif étudiant, est en augmentation par rapport à 2010-2011.

Du côté des SSHAL, malgré l'augmentation substantielle du nombre de bourses obtenues par les étudiants québécois au CRSH en dix ans, la sous-représentation du Québec aux concours fédéraux perdure. En 2011-2012, le CRSH a attribué environ 25 % des sommes aux étudiants québécois, alors qu'ils constituent environ 35 % de l'effectif universitaire canadien, année après année.

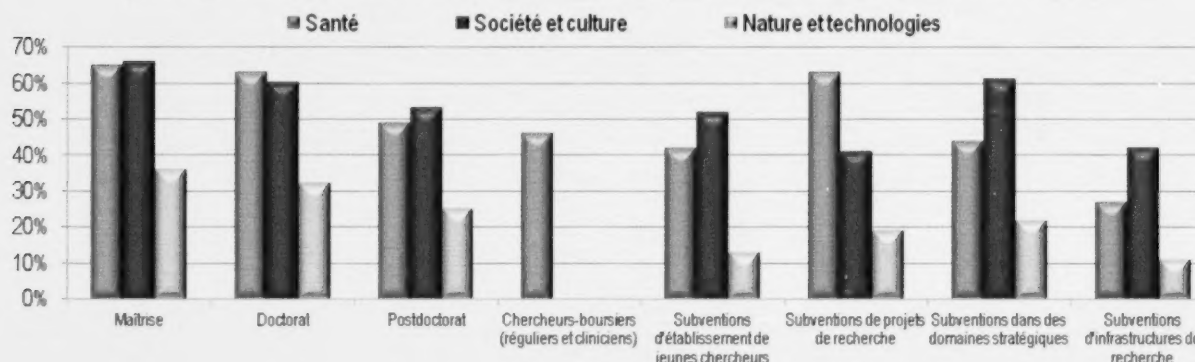
Finalement, dans le domaine de la santé, bien qu'historiquement les étudiants du Québec aient recueilli plus que leur part en bourses de formation auprès des IRSC, cette part est aujourd'hui proportionnelle à son poids démographique. En effet une diminution est observée au cours des dernières années. Entre 2007-2008 et 2011-2012, la part des candidats québécois est passée de 31 à 24 %, ce qui est tout de même acceptable étant donné que le Québec représente 23 % de la population canadienne.

Présence des femmes en recherche

En 2008-2009, les Fonds mettaient au point un instrument commun d'analyse pour suivre l'évolution de la présence des femmes dans leurs programmes d'aide financière. Les résultats de l'analyse des 10 dernières années et de l'année 2011-2012 révèlent que les candidates bénéficient de taux de succès équivalant à ceux des candidats dans les trois Fonds. De plus, conformément à l'évolution de l'effectif étudiant et professoral des

femmes en sciences, on observait une diminution graduelle de la présence des femmes parmi les candidats aux demandes de bourses et de subventions à mesure que progresse la carrière scientifique.

PROPORTION DE FEMMES PARMI LES CANDIDATS (À TITRE RESPONSABLE)
AUX PROGRAMMES D'AIDE FINANCIÈRE DES FONDs DE RECHERCHE POUR L'ANNÉE 2011-2012



En SSHAL, la part des femmes dans les demandes admissibles aux programmes de bourses de formation s'élève à 61 % en 2011-2012, une part similaire à la moyenne des 10 dernières années. Cette proportion de femmes est représentative de l'effectif universitaire étudiant aux cycles supérieurs en SSHAL. La situation diffère du côté des subventions. En ce qui concerne le programme destiné aux nouveaux chercheurs, on trouve presque autant d'hommes que de femmes (52 %) alors que dans les subventions d'infrastructures de recherche (équipes et regroupements stratégiques), la part des femmes responsables d'une demande gravite autour de 42 %. Certes, il s'agit d'une part inférieure à celle des hommes, mais il faut noter un gain appréciable par rapport à l'année précédente (36 %). De plus, on observe depuis quelques années une hausse du nombre de femmes membres d'équipes ou de regroupements, qui passe de 33 % en 2002 à 45 % en 2012. Autre point à signaler : sur dix ans, les candidates à titre de responsable bénéficient de taux de succès équivalents à ceux des candidats, et ce, pour l'ensemble des programmes d'aide financière. Finalement, l'augmentation du nombre de femmes assurant un rôle de direction dans les équipes de recherche semble toujours constituer la principale cible à atteindre.

En SNG, la part des femmes dans les demandes admissibles aux programmes d'aide financière en 2011-2012, est similaire à la moyenne des 10 dernières années. Cependant, la participation des femmes au concours d'établissement de nouveaux chercheurs a été particulièrement faible cette année : 13 % de candidates comparés à une moyenne de 20 % sur les 10 dernières années. Le taux de succès global des candidates aux concours de l'année 2011-2012 (57 %) est supérieur à celui des candidats (52 %). Cet écart est observé notamment aux concours de maîtrise, de doctorat, d'établissement de jeunes chercheurs et de projets de recherche en équipe.

Finalement, en science de la santé, la représentation des femmes dans les programmes de bourses et de subventions est très stable d'année en année. Au niveau des bourses de formation, comme par les années passées, la proportion de femmes est plus importante à la maîtrise (65 %), puis diminue graduellement au niveau du doctorat (63 %) et du postdoctorat (49 %), pour atteindre 46 % dans les programmes de bourses de carrière. Les femmes sont mieux représentées parmi les candidats aux bourses de carrière avec une augmentation de 6 % au cours de la dernière année. La tendance se maintient également au niveau des taux de succès qui sont très comparables entre les hommes et les femmes.

RECHERCHE INTERSECTORIELLE

Consultation pour de grands projets intersectoriels

Le scientifique en chef du Québec a lancé en automne 2011 une invitation ouverte quant aux thèmes possibles des futurs grands projets intersectoriels. Au total, plus de 60 propositions ont été reçues. Un comité composé de membres des conseils d'administration des trois Fonds de recherche du Québec, des trois directeurs scientifiques et du scientifique en chef étudiera, en 2012-2013 les propositions soumises.

Programmes de recherche communs financés en 2011-2012

Programmes trois Fonds :

- Réseau de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec;
- Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière;
- Bourses thématiques de recherche de maîtrise et de doctorat NE³LS sur les aspects éthiques, environnementaux, économiques, légaux et sociaux du développement des nanotechnologies.

Programmes FRQSC et FRQS :

- Réseau québécois de recherche sur le suicide;
- Programme d'actions concertées sur la sécurité routière; les dimensions sociales et psychosociales des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS); les facteurs sociaux, culturels et environnementaux pour prévenir l'apparition des problèmes de poids;
- Deux centres de recherche interdisciplinaire en réadaptation et intégration sociale.

Programmes FRQS et FRQNT :

- Deux réseaux d'innovation en technologie de la santé;
- Programme de recherche en partenariat sur les cyanobactéries, en sécurité routière, sur la préservation et l'amélioration de la valeur nutritive des aliments en lien avec la santé.
- Programme de recherche en sécurité routière MTQ - FRQNT – FRQS.

Programmes FRQNT et FRQSC :

- Programme de recherche en partenariat sur la réduction et la séquestration des gaz à effet de serre;
- Quatre regroupements stratégiques : Transports, Cycle de vie des produits, Musique, médias et technologies, ainsi Langage, esprit et cerveau.

Recherche en développement durable

Les Fonds de recherche du Québec ont mis au point, en 2011, l'indicateur de la recherche en développement durable. La fiche présentant l'indicateur de suivi des objectifs de la Stratégie gouvernementale de développement durable – Publications scientifiques a été diffusée, en décembre dernier, dans le site Web de l'ISQ et du MDDEP. La mission des Fonds de recherche étant de promouvoir et d'aider financièrement le développement de la recherche au Québec, il était tout indiqué de retenir comme indicateur le nombre de publications, qui s'avère l'extrait le plus tangible et le plus répandu des activités de recherche. Avec cet indicateur, les trois Fonds de recherche du Québec seront en mesure de dresser un premier portrait de la recherche en matière de développement durable au Québec afin de déterminer les principaux enjeux de recherche, les créneaux forts, les expertises en émergence, les pôles en formation, et ce, tout en se comparant au reste du monde.

Politique internationale des Fonds de recherche du Québec

Dans le cadre de son mandat de positionnement et de rayonnement de la recherche québécoise au Canada et à l'international, le scientifique en chef du Québec a réalisé plusieurs activités de représentation à l'étranger (Chine, France, États-Unis). Il a également annoncé la mise sur pied d'un comité interFonds pour élaborer une stratégie internationale des Fonds de recherche du Québec.

Fonctionnement et financement des infrastructures majeures

Un comité interFonds sur le fonctionnement et le financement de plateformes, d'équipements ou d'installations majeures sera mis sur pied en 2012-2013 à l'initiative du scientifique en chef du Québec, en vue, notamment, d'un meilleur arrimage des interventions des Fonds avec celles du MDEIE et de la FCI. Ce comité a pour mandat de proposer au gouvernement et à ses partenaires une stratégie créative, afin d'assurer le financement à long terme de ces parcs d'équipements et outils indispensables au maintien et à l'amélioration de la compétitivité des chercheurs québécois au Canada et à l'étranger.

SYSTÈME D'INFORMATION ET OUTILS INFORMATIONNELS

En vue de maintenir la qualité du service offert à leur clientèle et à leurs partenaires, et de développer des outils de connaissance et de suivi du système québécois de recherche et d'innovation, les Fonds ont évalué l'impact de la refonte en cours du CV commun canadien sur la clientèle des Fonds et sur la gestion des données dans les systèmes d'information. La mise en ligne du nouveau CV initialement prévue pour la fin 2011 a été reportée en juin 2012, selon une évaluation de la meilleure fenêtre d'opportunité en regard des calendriers de concours des organisations participantes au CCV. Par ailleurs, les trois Fonds québécois de recherche continueront d'utiliser, pour les concours de l'automne 2012, l'ancienne version du CV commun canadien. Les Fonds maintiennent toujours l'objectif d'adhérer à une nouvelle version du CV lorsque celle-ci répondra à un ensemble de critères établis notamment sur la base de tests effectués auprès de la communauté scientifique.

Les trois Fonds ont renouvelé leur participation au Consortium pour l'avancement des standards d'administration de l'information en recherche (CASRAI). Ce consortium est un organisme indépendant sans but lucratif voué à l'élaboration, au maintien et à la promotion de normes d'information pour l'administration de la recherche. Au courant de l'automne 2011, CASRAI a été très actif dans la diffusion du modèle québécois de classification de l'expertise (Classification de la recherche universitaire) en la présentant notamment à EuroCRIS et au CRSH. Les Fonds comptent également un représentant sur chacun de ses quatre comités de standards (Research Personnel, Research Activities, Research Impact et Research Classification), qui se sont réunis au cours de l'année, pour travailler à l'élaboration d'un dictionnaire de termes standardisés, utilisables dans différents contextes d'activités de reddition relatives à la recherche.

VISIBILITÉ, ACTIVITÉS DE RECONNAISSANCE ET DIFFUSION GRAND PUBLIC

Échanges avec la communauté universitaire

- Tournée universitaire du scientifique en chef, réalisée à l'automne 2011 et à l'hiver 2012, afin de présenter le rôle et le mandat associés au poste de scientifique en chef, ses priorités d'action, l'impact de la loi 130 sur chaque Fonds et de consulter la communauté universitaire sur les grands défis que la recherche québécoise doit relever face à l'accélération de la concurrence mondiale.
- Portail du scientifique en chef du Québec mis sur pied à l'automne 2011 visant à informer la communauté scientifique et les partenaires des trois Fonds sur ses activités et les orientations qu'il entend donner à la recherche au Québec.

- Représentation commune des Fonds au sein du comité de direction de l'ADARUQ et collaboration à la réalisation de son colloque annuel, qui s'est tenu en novembre dernier. Ils ont profité de cette tribune pour présenter un bilan des opérations de l'automne 2011.

Activités de reconnaissance

Comme par les années passées, les Fonds de recherche ont uni leurs efforts afin d'assurer le plus grand rayonnement possible aux réalisations des chercheurs du Québec :

- Remise du prix Jacques-Rousseau soulignant les réalisations scientifiques exceptionnelles d'une personne ou d'une équipe ayant dépassé largement son domaine de spécialisation et ayant établi des ponts novateurs entre différentes disciplines, dans le cadre du Gala de l'Acfas.
- Poursuite du partenariat avec l'ADESAQ afin d'assurer la remise des Prix d'excellence pour les meilleures thèses de doctorat en SNG, en SSHAL et en santé.
- Contribution à la préparation d'un « Panorama de la recherche au Québec », dans *L'état du Québec 2012*, une publication de l'Institut du Nouveau Monde lancée au colloque annuel de l'Acfas.

Diffusion grand public

- Représentation commune à l'événement « Célébration de la science 2011 », qui a eu lieu le 16 février 2012 au Centre des sciences de Montréal.
- Poursuite du partenariat avec Télé-Québec pour apporter leur expertise scientifique et leur soutien financier à la réalisation de l'émission d'actualités scientifiques *Le code Chastenay*. Cette émission, diffusée à Télé-Québec, met en valeur les réalisations des chercheurs québécois de tous les domaines de recherche

RÉSULTATS LIÉS AU PLAN D'ACTION DE DÉVELOPPEMENT DURABLE 2008-2013

Le Plan d'action de développement durable 2008-2013 du FRQS a été préparé conformément à l'article 15 de la Loi sur le développement durable (L.R.Q., chap. D-8.1.1). Il comporte diverses actions visant la mise en œuvre progressive de la Stratégie gouvernementale de développement durable 2008-2013 et confirme la volonté du Fonds de s'engager officiellement dans une démarche de développement durable. Les résultats de la troisième année de mise en œuvre du Plan d'action de développement durable du Fonds sont détaillés ci-après, et ce, pour chacune des actions annoncées.

Objectif gouvernemental 1 : Mieux faire connaître le concept et les principes de développement durable et favoriser le partage des expériences et des compétences en cette matière et l'assimilation des savoirs et savoir-faire qui en facilitent la mise en œuvre

Objectif organisationnel : Diffuser auprès du personnel, des collaborateurs et des clientèles du FRQS des informations sur le concept de développement durable, sa portée et ses principes

	Gestes	Suivi
Action A Mettre en œuvre des activités contribuant à la réalisation du Plan gouvernemental de sensibilisation et de formation des personnels de l'administration publique.	<ul style="list-style-type: none"> • Se doter d'une stratégie de communication sur le développement durable. • Élaborer des activités de sensibilisation et de formation et les offrir au personnel du FRQS. • Diffuser des capsules électroniques de sensibilisation et d'information. • Déléguer un représentant aux formations portant sur le concept de développement durable. • Développer des outils de validation des connaissances et vérifier le degré de connaissance du personnel par rapport au concept de développement durable. • Promouvoir des comportements écoresponsables auprès du personnel. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amorcé • Amorcé • Continu • Amorcé • Complété • Continu
Indicateurs	Taux du personnel rejoint par les activités de sensibilisation et de formation pour chacune des années du Plan d'action.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRQS.
Cibles	100 % des employés rejoints d'ici la fin 2011.	Cible atteinte en 2009-2010 pour ce qui est de la diffusion du Plan d'action.
	La majorité des employés avec une connaissance satisfaisante du concept de développement durable d'ici la fin 2013.	Cible atteinte- Voir résultats du sondage.
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Distribution périodique, par voie électronique, de capsules environnementales à tous les employés. ➤ Réalisation d'un sondage de l'Institut de la statistique du Québec pour mesurer le taux de sensibilisation du personnel au développement durable. ➤ Acquisition d'un module de formation en ligne destiné aux employés. 	

	Gestes	Suivi
Action B Assurer la prise en compte des principes de développement durable au sein de l'organisme.	<ul style="list-style-type: none"> • Concevoir des outils d'aide à la décision permettant de prendre en compte les principes de développement durable dans l'analyse des activités internes du FRQS. • Former le personnel concerné à la compréhension et à l'utilisation des outils. • Concevoir et développer un outil de suivi des actions prévues au présent plan d'action. 	<ul style="list-style-type: none"> • Non amorcé • Non amorcé • Non amorcé
Indicateurs	Taux d'utilisation des outils décisionnels de 100 % à partir de 2011.	Les gestes ne sont pas amorcés.
Cibles	Avoir conçu et mis en application un outil de suivi d'ici la fin 2010.	Non amorcé. (Cible est reportée à la fin de 2013 en raison d'une réorganisation à l'interne).
	Avoir conçu et mis en application des outils décisionnels d'ici la fin 2010.	Non amorcé. (Cible reportée à la fin de 2013 en raison d'une réorganisation à l'interne).
Résultats de l'année	Les gestes ne sont pas amorcés.	
	Gestes	Suivi
Action C Sensibiliser les clientèles du FRQS à l'importance de prendre en compte les principes de développement durable dans la conception et la réalisation des projets de recherche.	<ul style="list-style-type: none"> • Publier et diffuser des informations sur la démarche de développement durable dans les divers outils de communication du FRQS tels que site Web, revue, bulletins. • Promouvoir des comportements écoresponsables auprès des clientèles. 	<ul style="list-style-type: none"> • Complété • Amorcé
Indicateurs	Nombre de personnes rejointes par les différents gestes accomplis par le FRQS en matière de diffusion quant à la démarche de développement durable.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRQS. Diffusion du Plan d'action : l'ensemble de la communauté de la recherche en santé rejointe par l'intermédiaire du site Web du FRQS.
Cibles	Réaliser chaque année au moins un geste de diffusion portant sur la démarche de développement durable.	Cible atteinte en 2009-2010.
Résultats de l'année	➤ Diffusion sur le site Web du Plan d'action de développement durable 2008-2013 du FRQS.	

Objectif gouvernemental 2 : Dresser et actualiser périodiquement le portrait du développement durable au Québec**Objectif organisationnel : Dresser le portrait de la contribution de la recherche en santé au développement durable et en identifier les retombées**

	Gestes	Suivi
ACTION H Développer, en concertation avec les autres Fonds québécois de recherche et le MDEIE, un indicateur de l'ampleur de la recherche québécoise effectuée sur les thématiques du développement durable.	<ul style="list-style-type: none"> • Développement d'un indicateur du nombre de publications réalisées par des chercheurs québécois sur les thématiques liées au développement durable dans le secteur de la santé. 	<ul style="list-style-type: none"> • En continu
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage d'avancement dans la réalisation de l'indicateur. 	95 % d'avancement.
Cibles	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir défini les paramètres de l'indicateur d'ici la fin 2010. • Produire un indicateur annuellement à partir de 2011. 	<ul style="list-style-type: none"> • Terminé • En cours
Résultats de l'année	➤ Les Fonds de recherche du Québec ont finalisé, en 2011, l'indicateur de la recherche en développement durable, diffusé sur le site Web de l'Institut de la statistique du Québec, avec le MDDEP, dans la section des indicateurs de suivi de la Stratégie gouvernementale de développement durable 2008-2013.	
	Gestes	Suivi
ACTION I Faire le portrait de la recherche en santé se rapportant au développement durable (notamment dans les domaines de la santé des populations, de la santé environnementale et de la santé respiratoire).	<ul style="list-style-type: none"> • Publication d'un portrait de la recherche québécoise en santé se rapportant au développement durable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amorcé
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage d'avancement dans la réalisation du portrait. 	20 % d'avancement
Cibles	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir terminé le portrait d'ici la fin 2011. 	Cible reportée en mars 2013 en raison des délais induits par le regroupement administratif des trois Fonds.
Résultats de l'année	➤ La réalisation d'un portrait de la recherche québécoise en santé sur le développement durable est en cours.	

Objectif gouvernemental - 4 : Poursuivre le développement et la promotion d'une culture de la prévention, et établir des conditions favorables à la santé, à la sécurité et à l'environnement

Objectif organisationnel : Favoriser la mise en valeur des résultats de la recherche en santé susceptibles de contribuer à une meilleure prévention des maladies au sein de la population et soutenir le développement de la recherche dans ce domaine

	Gestes	Suivi
ACTION J Encourager les groupes, centres et réseaux de recherche à accroître leurs activités en matière de prévention des maladies et à mieux faire valoir leur contribution dans ce domaine.	<ul style="list-style-type: none"> • Constituer le comité sur le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche (créé par le conseil d'administration), rédiger un projet de politique et le soumettre au conseil d'administration pour adoption. • Ajuster la documentation donnée aux chercheurs dans le cadre des octrois afin de refléter la politique de libre accès aux résultats publiés. • Identifier des mesures susceptibles de favoriser le développement de la recherche en matière de prévention des maladies. 	<ul style="list-style-type: none"> • Complété • Non amorcé • En cours
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage d'avancement dans la réalisation de la politique. • Nombre de mesures mises en place pour favoriser le développement de la recherche en prévention des maladies (notamment en santé environnementale, en santé des populations et en santé respiratoire). 	<ul style="list-style-type: none"> • 100 % • En cours
Cibles	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir adopté une politique sur le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche d'ici la fin 2010. • Avoir identifié et mis en place des mesures pour favoriser le développement de la recherche en prévention des maladies d'ici la fin 2012. 	<ul style="list-style-type: none"> • Atteinte quant à la diffusion - Politique de libre accès aux résultats de recherche publiés, adoptée en octobre 2008. • À venir pour le transfert des connaissances. • Atteinte
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Maintien sur le Web de la politique du libre accès aux résultats de recherche publiés dans le but d'améliorer l'accès aux résultats de la recherche financée par le Fonds santé et d'en accroître la diffusion. ➤ Tenue d'une rencontre du comité de transfert des connaissances et diffusion des résultats de la recherche. Ce comité a suspendu ses activités en raison de la fin du mandat de plusieurs de ses membres. Il n'y a eu aucune nomination suite à la restructuration des services administratifs des trois Fonds. 	

Objectif gouvernemental 6 : Appliquer des mesures de gestion environnementale et une politique d'acquisitions écoresponsables au sein des ministères et des organismes gouvernementaux

Objectif organisationnel : Favoriser l'adoption de pratiques écoresponsables dans les acquisitions et dans l'offre de services du FRQS

	Gestes	Suivi
Action D Concevoir un cadre de gestion écoresponsable et mettre en place des activités et des pratiques contribuant aux dispositions de la Politique pour un gouvernement écoresponsable.	<ul style="list-style-type: none"> • Revoir et adapter nos pratiques d'achat de biens et services pour mieux refléter les principes de développement durable. • Revoir les pratiques de publication et de diffusion des documents afin de réduire l'utilisation des ressources telles que papier, timbres, encre. • Créer un groupe de travail ayant pour mandat de déterminer des moyens d'optimiser l'utilisation des ressources et réduire la quantité de ces dernières lorsque cela se révèle possible. • Participer activement aux travaux du comité « 500 + Vert » mis sur pied par le locateur. 	<ul style="list-style-type: none"> • En cours • En continu • Amorcé • En continu
Indicateurs	État d'avancement de la mise en œuvre du cadre de gestion écoresponsable.	Adopté en février 2012.
	Nombre de gestes environnementaux et de pratiques d'acquisitions écoresponsables.	3 gestes réalisés en 2011-2012.
Cibles	Adoption du cadre de gestion écoresponsable avant la fin 2011.	Atteinte
	Favoriser graduellement la réception de documents numérisés plutôt que papier d'ici la fin 2013.	En continu
	Adopter graduellement l'habitude de demander certains documents de façon unique d'ici la fin 2013.	En continu
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Réduction de 18 % de la consommation de papiers. Celle-ci est passée de 600 000 feuilles en 2010-2011 à 510 000 feuilles en 2011-2012. Cette réduction est en partie attribuable à la consultation des dossiers des candidats en version électronique. ➤ Participation aux réunions du comité vert de l'édifice et diffusion de communiqués aux employés. ➤ Révision des pratiques d'achat de produits jetables au profit de produits réutilisables (ex : vaisselle et linges réutilisables). ➤ Utilisation du système WEBEX et de la visioconférence pour les réunions afin de diminuer les dommages environnementaux causés par les déplacements. 	

Objectif gouvernemental 14 : Favoriser la vie familiale et en faciliter la conciliation avec le travail, les études et la vie personnelle

Objectif organisationnel : Revoir et le cas échéant renforcer les mesures contribuant à la qualité de vie au travail pour les employés du FRQS

	Gestes	Suivi
ACTION K Mettre sur pied un groupe de travail pour revoir l'ensemble des mesures touchant la qualité de vie au travail (gestion des congés personnels, gestion des horaires de travail, offre de services aux employés, développement des compétences, etc.).	<ul style="list-style-type: none"> • Constituer le groupe de travail. • Consulter les employés quant à leur satisfaction à l'égard des mesures en place. • Identifier les améliorations à apporter. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amorcé • Amorcé • Amorcé
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre de mesures identifiées et réexaminées. • Nombre de nouvelles mesures identifiées et mises en place. 	À venir
Cibles	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir revu l'ensemble des mesures contribuant à la qualité de vie au travail d'ici la fin 2009. • Avoir mis en place les nouvelles mesures, le cas échéant, avant la fin 2010. 	<ul style="list-style-type: none"> • En progression - Cible reportée à la fin 2013 en raison d'une réorganisation à l'interne). • Cible reportée
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Évaluation de l'ensemble des mesures contribuant à la qualité de vie au travail en cours. ➤ En raison de la réorganisation des services administratifs des trois Fonds, la convention collective échue le 31 mars 2010 est en <i>statu quo</i> et ce, jusqu'au 31 mars 2012. 	

Objectif gouvernemental 21 : Renforcer la conservation et la mise en valeur du patrimoine culturel et scientifique

Objectif organisationnel : Poursuivre nos efforts de conservation des informations

	Gestes	Suivi
Action E Poursuivre le développement de systèmes informationnels ainsi que favoriser le partage d'informations et la standardisation des données entre organismes subventionnaires et autres partenaires.	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuivre le développement de nos systèmes informatiques et contribuer ainsi à la gestion efficace du système de recherche québécois. • Développer un registre des groupes sur le modèle du registre des centres. • Poursuivre nos collaborations avec nos partenaires du CCV en vue d'assurer la standardisation des données. • Évaluer la possibilité de développer une interface grand public portant sur nos octrois de bourses et de subventions. • Évaluer la possibilité de développer un mode d'échange standardisé des données avec certains partenaires privilégiés, dont les universités. • Développer de nouveaux modules et de nouveaux outils informatiques (moteur de recherche, etc.). • Assurer la promotion de notre registre des centres de recherche et de celui des groupes de recherche (lorsque complété) auprès de nos partenaires canadiens. 	<ul style="list-style-type: none"> • En continu • Terminé • En continu • Non amorcé • Amorcé • Amorcé • Amorcé
Indicateurs	Taux de satisfaction des organismes ayant acheté une licence pour nos logiciels.	Non évalué
	Taux de satisfaction de nos clientèles (convivialité de nos systèmes informatiques).	Non évalué
Cibles	Développer d'ici la fin 2010 un moteur public sur la recherche financée au FRQS.	Non atteinte
	Mettre en ligne le nouveau registre des groupes de recherche d'ici la fin 2013.	Atteinte
	Créer au moins deux nouveaux modules pour nos systèmes intégrés d'ici la fin 2013.	Atteinte
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Implantation des nouveaux formulaires standardisés pour les programmes de bourses de formation et de carrière. ➤ Abandon de la réception de documents en format papier au profit des versions électroniques intégrées aux formulaires de demandes. ➤ Poursuite de l'implantation d'un module de gestion des partenaires. ➤ Simplification de l'accès aux documents consultés par les évaluateurs suite à un effort de consolidation. 	

	Gestes	Suivi
Action F Maintenir nos efforts de structuration et de coordination de la recherche en santé au Québec.	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuivre l'implantation de la réforme du programme des centres de recherche afin d'assurer un financement basé sur la taille et la performance. • Maintenir le soutien aux centres, groupes et réseaux de recherche afin d'assurer une structuration optimale du système de recherche québécois dans le domaine de la santé. • Maintenir la mise à jour des modes opératoires normalisés (MON) et leur disponibilité pour la recherche clinique. • Rendre disponibles des programmes de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique. • Concevoir une nouvelle initiative de soutien de la recherche clinique dans le cadre des consultations menées avec nos partenaires ministériels. • Développer des outils pour faciliter les pratiques éthiques en recherche (tels que formation, formulaires, évaluation multicentre). • Continuer de collaborer avec d'autres organismes intéressés par le développement des pratiques et des normes entourant la recherche en santé (éthique, recherche clinique, autres). 	<ul style="list-style-type: none"> • Terminé • En continu • En continu • En continu • En cours • En continu • En continu
Indicateurs	Pourcentage du budget de bourses et de subventions du FRQS consacré aux centres, groupes et réseaux.	Pour 2011-2012, le soutien consacré à la structuration de la recherche (centres, groupes et réseaux) a totalisé plus de 52 M\$ et représenté 51 % des investissements du FRQS en bourses et subventions.
	Nombre de consultations de la page (versions française et anglaise) sur les modes opératoires normalisés (MON) par année / nombre total de visiteurs du site Web du FRQS.	4 165 consultations de la page des MON / 176 042 visiteurs du site Web. Légère baisse observée entre 2010-2011 et 2011-2012 (2,7 % à 2,4 %).
	Nombre de consultations de la page (versions française et anglaise) sur l'éthique par année / nombre total de visiteurs du site Web du FRQS.	1 822 consultations de la page sur l'éthique / 176 042 visiteurs du site Web. Même proportion qu'en 2010-2011.
Cibles	Réaliser au moins une nouvelle activité par année favorisant une meilleure structuration et coordination du système de recherche.	Cible atteinte en 2011-2012.
	Rendre disponible par Internet un programme de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique d'ici la fin 2011.	<ul style="list-style-type: none"> • Terminé pour les réseaux et groupes. • En cours pour les centres.

Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Poursuite du travail du groupe conseil sur les regroupements du FRQS. ➤ Allocation de fonds à trois projets stratégiques innovants dans les centres de recherche. ➤ Participation continue à l'initiative « Réseau des réseaux de recherche clinique » www.r2canada.ca. ➤ Mise en œuvre du nouveau « volet de soutien à la recherche clinique en partenariat avec l'industrie biopharmaceutique » du programme des centres de recherche. ➤ Participation au forum d'échange permanent du MSSS et du MDEIE et aux travaux des sous-chantiers. ➤ le MSSS ayant annoncé son intention d'apporter des modifications législatives qui auront un impact majeur sur les modes opératoires normalisés, leur mise à jour prévue est reportée.
-----------------------------	--

Objectif gouvernemental 23 : Intensifier la coopération avec les partenaires nationaux et internationaux sur des projets intégrés de développement durable

Objectif organisationnel : Poursuivre nos efforts de coopération avec nos partenaires

	Gestes	Suivi
Action G Développer les partenariats de recherche avec des ministères, des fondations, des entreprises du secteur privé et d'autres partenaires, lorsque cela se révèle pertinent.	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuivre nos démarches auprès de nos partenaires actuels pour le renouvellement et la bonification des ententes lorsqu'elles viendront à échéance. • Établir de nouveaux partenariats, en particulier dans les secteurs qui s'inscrivent parmi les thématiques prioritaires retenues par le FRQS. 	<ul style="list-style-type: none"> • En continu • En continu
Indicateurs	Nombre d'ententes renouvelées par rapport au nombre d'ententes venant à échéance, par année.	14 ententes ont été renouvelées vs 24 ententes venant à échéance. (voir cibles).
	Analyse des motifs de non-renouvellement dans le cas des ententes non renouvelées.	10 ententes sur 24 ententes venant à échéance n'ont pas été renouvelées puisque les objectifs ciblés par les partenaires sont atteints.
	Nombre de nouvelles ententes signées, par année.	18 nouvelles ententes signées.
Cibles	Renouveler au moins 50 % des ententes venant à échéance. Maintenir les relations avec nos partenaires. (Cible introduite en 2012-2013)	Cible non atteinte en 2011-2012 avec 14 ententes renouvelées sur 24 ententes venant à échéance (taux de renouvellement de 35,7 %).
	Signer au moins une nouvelle entente par année. Recruter un nouveau partenaire (Cible introduite en 2012-2013)	Cible atteinte en 2011-2012 avec 18 nouvelles ententes signées.
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 32 ententes de partenariat ont été signées au cours de l'année 2011-2012. ➤ De ce nombre, 14 sont des partenariats reconduits sur de nouvelles bases et 18 de nouvelles ententes. 	

Objectif gouvernemental 27 : Accroître la scolarité, le taux de diplomation et la qualification de la population

Objectif organisationnel : Contribuer à former une main-d'œuvre hautement qualifiée dans le domaine de la recherche en santé, et ce, en nombre suffisant pour répondre aux besoins des secteurs privé, public et de l'enseignement supérieur

	Gestes	Suivi
ACTION L Compte tenu des crédits disponibles, maintenir et si possible augmenter les investissements en bourses de formation (maîtrise, doctorat et postdoctorat) et en bourses de carrière (J1 et J2).	<ul style="list-style-type: none"> Maintien relatif des enveloppes consacrées aux bourses de formation (maîtrise, doctorat et postdoctorat) et aux bourses de carrière (J1 et J2). 	<ul style="list-style-type: none"> En continu
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> Évolution des taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de formation. Évolution des taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de carrière (J1 et J2). 	Selon la définition du taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) au moment de l'approbation par le MDDEP, voici la variation du taux de succès entre 2008-2009 et 2011-2012 : <ul style="list-style-type: none"> Bourses de formation : de 33 % à 32 % Chercheurs-boursiers J1 et J2 : de 52 % à 62% Note : Aux fins de ce rapport annuel, la base de calcul à partir de 2011-2012 pour le taux de succès est : nouvelles bourses financées / nouvelles demandes admissibles. Noter que le nombre de demandes reçues correspond environ au nombre de demandes admissibles.
Cibles	<ul style="list-style-type: none"> Compte tenu des crédits disponibles, maintenir autant que possible les taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de formation autour de 23 %. Compte tenu des crédits disponibles, maintenir autant que possible les taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de carrière autour de 50 %. 	Selon la définition du taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) au moment de l'approbation par le MDDEP, la cible est atteinte en 2011-2012. Selon la définition du taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) au moment de l'approbation par le MDDEP, la cible est atteinte en 2011-2012.
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Augmentation des taux de succès aux programmes de bourses grâce aux fonds supplémentaires de la SQRI. ➤ Poursuite du programme accélération Québec MITACS en partenariat avec FQRNT/FQRSC afin d'offrir aux étudiants gradués des stages en entreprise de courte durée. 	

Objectif gouvernemental 28 : Accroître la participation à des activités de formation continue et de qualification de la main-d'œuvre

Objectif organisationnel : Contribuer à former une main-d'œuvre hautement qualifiée dans le domaine de la recherche en santé, et ce, en nombre suffisant pour répondre aux besoins des secteurs privé, public et de l'enseignement supérieur

	Gestes	Suivi
ACTION M Compte tenu des crédits disponibles dans le cadre de l'après-Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation, accroître les investissements dans les centres et les groupes de recherche.	<ul style="list-style-type: none"> Encourager les centres et les groupes de recherche à améliorer la qualité de l'encadrement des étudiants en recherche (maîtrise, doctorat et postdoctorat). Encourager les centres et les groupes de recherche à offrir de la formation et des possibilités de développement de carrière à leur personnel de recherche (techniciens et professionnels). 	<ul style="list-style-type: none"> En continu En continu
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'étudiants encadrés par les centres et les groupes. Nombre de membres du personnel de recherche (techniciens et professionnels) travaillant au sein des centres et des groupes. 	5 900 étudiants soit : 2 212 : 2 ^e cycle ; 2 630 : 3 ^e cycle; 979 : postdoctorat; 90 : fellow Donnée pour le personnel non disponible.
Cibles	<ul style="list-style-type: none"> Compte tenu des crédits disponibles, évolution du budget global du programme des centres de recherche. Compte tenu des crédits disponibles, évolution du budget global du programme des groupes de recherche. 	Cible atteinte : - 2011-2012 : Budget de 37,239 M\$ (36,3 % des octrois) - 2010-2011 : Budget de 36,403 M\$ (35,9 % des octrois) - 2009-2010 : Budget de 30,739 M\$ (32,1 % des octrois) Cible non atteinte : - 2011-2012 : Budget de 4,055 M\$ (3,9 % des octrois) - 2010-2011 : Budget de 3,960 M\$ (3,9 % des octrois) - 2009-2010 : Budget de 4,010 M\$ (4,2 % des octrois)
Résultats de l'année	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Évaluation de 5 centres de recherche en 2011-2012. Une partie de l'évaluation porte sur la qualité de l'encadrement des étudiants. ➤ Maintien du comité permanent des affaires étudiantes (CPAE) dont le mandat est de déterminer les meilleures stratégies pour maintenir l'intérêt des étudiants en recherche en santé et de les soutenir à toutes les étapes de leur carrière d'étudiants-chercheurs. ➤ Élaboration par le CPAE et diffusion à travers les centres de recherche de « Lignes directrices d'entente entre doctorant et chercheur », soulignant l'importance de l'encadrement pour la qualité de la formation. ➤ Réflexion du groupe de travail sur le développement et le déploiement d'une formation en éthique pour les chercheurs québécois, sur la question de la formation des chercheurs et des professionnels en recherche. 	

PARTIE 4

L'APPLICATION DES EXIGENCES LÉGISLATIVES ET L'UTILISATION DES RESSOURCES

Accès à l'information et protection des renseignements personnels

Le FRQS est tenu de se conformer à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1). En 2011-2012, le FRQS n'a reçu aucune demande d'accès à l'information.

Code d'éthique et de déontologie et déclaration des valeurs de l'organisation

Le conseil d'administration du FRSQ a adopté le 27 mars 2003, un Code d'éthique et de déontologie à titre de document normatif destiné aux personnes suivantes : les membres du conseil d'administration, la haute direction, les conseillers scientifiques, les membres des comités d'évaluation scientifique, les membres du personnel et les directeurs de centres de recherche et de réseaux. L'existence de ce Code veut d'abord signifier aux personnes concernées que l'exercice de leurs fonctions doit s'inspirer de certaines valeurs que le Fonds reconnaît comme fondamentales dans la mise en œuvre de son mandat. Le Fonds a choisi de privilégier les cinq valeurs suivantes à titre de points de repère dans l'exécution de sa mission : le professionnalisme, l'impartialité, la discrétion, la transparence et l'intégrité. Ces valeurs doivent se refléter dans la conduite de toutes les personnes que vise ce Code. Toutes les personnes visées doivent adopter une conduite conforme à ce Code.

PARTIE 5
LES ÉTATS FINANCIERS DE L'EXERCICE
CLOS LE 31 MARS 2012

Rapport de la direction

Les états financiers du Fonds de recherche du Québec - Santé (le Fonds) ont été dressés par la direction, qui est responsable de leur préparation et de leur présentation, y compris les estimations et les jugements importants. Cette responsabilité comprend le choix de méthodes comptables appropriées et qui respectent les Normes comptables canadiennes pour le secteur public. Les renseignements financiers contenus dans le reste du rapport annuel d'activités concordent avec l'information donnée dans les états financiers.

Pour s'acquitter de ses responsabilités, la direction maintient un système de contrôles comptables internes conçu en vue de fournir l'assurance raisonnable que les biens sont protégés et que les opérations sont comptabilisées correctement et en temps voulu, qu'elles sont dûment approuvées et qu'elles permettent de produire des états financiers fiables.

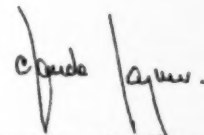
Le Fonds reconnaît qu'il est responsable de gérer ses affaires conformément aux lois et aux règlements qui le régissent.

Le conseil d'administration surveille la façon dont la direction s'acquitte des responsabilités qui lui incombent en matière d'information financière et il approuve les états financiers. Il est assisté dans ses responsabilités par le comité des finances dont les membres ne font pas partie de la direction. Ce comité rencontre la direction et l'auditeur indépendant, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à l'audit des états financiers du Fonds, conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada, et son rapport de l'auditeur indépendant expose la nature et l'étendue de cet audit et l'expression de son opinion. Le Vérificateur général peut, sans aucune restriction, rencontrer le comité des finances pour discuter de tout élément qui concerne son audit.



Scientifique en chef du Québec
Rémi Quirion, Ph. D., CQ, OC, MSRC



Directeur scientifique par intérim
Claude Lazure, Ph. D.

Montréal, le 7 juin 2012

Rapport de l'auditeur indépendant

À l'Assemblée nationale

Rapport sur les états financiers

J'ai effectué l'audit des états financiers ci-joints du Fonds de recherche du Québec - Santé, qui comprennent l'état de la situation financière au 31 mars 2012, l'état des résultats et de l'excédent cumulé, l'état de la variation des actifs financiers nets et l'état des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi qu'un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives inclus dans les notes complémentaires.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Responsabilité de l'auditeur

Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers, sur la base de mon audit. J'ai effectué mon audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que je me conforme aux règles de déontologie et que je planifie et réalise l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives.

Un audit implique la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les informations fournis dans les états financiers. Le choix des procédures relève du jugement de l'auditeur, et notamment de son évaluation des risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Dans l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en considération le contrôle interne de l'entité portant sur la préparation et la présentation fidèle des états financiers, afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité. Un audit comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

J'estime que les éléments probants que j'ai obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder mon opinion d'audit.

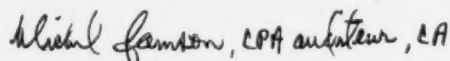
Opinion

À mon avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière du Fonds de recherche du Québec - Santé au 31 mars 2012, ainsi que des résultats de ses activités, de la variation de ses actifs financiers nets et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Rapport relatif à d'autres obligations légales et réglementaires

Conformément aux exigences de la *Loi sur le vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis ces normes ont été appliquées de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Le vérificateur général du Québec par intérim,

 Michel Samson, CPA auditeur, CA

Michel Samson, CPA auditeur, CA

Québec, le 7 juin 2012

FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC – SANTÉ
ÉTAT DES RÉSULTATS ET DE L'EXCÉDENT CUMULÉ
DE L'EXERCICE CLOS LE 31 MARS 2012

	<u>2012</u>	<u>2011</u>
	\$	\$
REVENUS		
Subventions (note 3)	104 951 952	105 702 565
Intérêts et autres revenus (note 4)	2 447 912	2 335 959
	<u>107 399 864</u>	<u>108 038 524</u>
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 5)	102 730 590	101 295 898
Frais de fonctionnement (note 6)	5 399 136	5 882 643
	<u>108 129 726</u>	<u>107 178 541</u>
(DÉFICIT) EXCÉDENT ANNUEL	(729 862)	859 983
EXCÉDENT CUMULÉ AU DÉBUT	<u>3 567 213</u>	<u>2 707 230</u>
EXCÉDENT CUMULÉ À LA FIN (note 14)	<u><u>2 837 351</u></u>	<u><u>3 567 213</u></u>

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC – SANTÉ
ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE
AU 31 MARS 2012

	<u>2012</u>	<u>2011</u>
	\$	\$
ACTIFS FINANCIERS		
Trésorerie	1 733 636	1 196 671
Dépôts à terme (note 7)	35 812 545	41 097 582
Intérêts courus	99 014	109 216
Débiteurs (note 8)	1 709 603	2 276 724
	<u>39 354 798</u>	<u>44 680 193</u>
PASSIFS		
Bourses et subventions à payer	9 503 973	8 605 200
Créditeurs et charges à payer (note 10)	434 389	648 566
Apports reportés (note 11)	12 782 318	16 143 831
Subventions spéciales de recherche reportées (note 12)	14 261 575	16 371 773
	<u>36 982 255</u>	<u>41 769 370</u>
ACTIFS FINANCIERS NETS	<u>2 372 543</u>	<u>2 910 823</u>
ACTIFS NON FINANCIERS		
Frais payés d'avance	18 159	30 708
Immobilisations corporelles (note 13)	446 649	625 682
	<u>464 808</u>	<u>656 390</u>
EXCÉDENT CUMULÉ (note 14)	<u>2 837 351</u>	<u>3 567 213</u>
OBLIGATIONS CONTRACTUELLES (note 15)		

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

POUR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Rémi Quirion, Ph. D., CQ, OC, MSRC



Johane Guay, Ph. D.



FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC – SANTÉ
ÉTAT DE LA VARIATION DES ACTIFS FINANCIERS NETS
DE L'EXERCICE CLOS LE 31 MARS 2012

	<u>2012</u>	<u>2011</u>
	\$	\$
(Déficit) excédent annuel	<u>(729 862)</u>	<u>859 983</u>
Acquisitions des immobilisations corporelles	(224 684)	(403 175)
Amortissement des immobilisations corporelles	<u>403 717</u>	<u>575 034</u>
	<u>179 033</u>	<u>171 859</u>
Acquisition de frais payés d'avance	(18 159)	(30 708)
Utilisation de frais payés d'avance	<u>30 708</u>	<u>36 469</u>
	<u>12 549</u>	<u>5 761</u>
(Diminution) augmentation des actifs financiers nets	(538 280)	1 037 603
ACTIFS FINANCIERS NETS AU DÉBUT	<u>2 910 823</u>	<u>1 873 220</u>
ACTIFS FINANCIERS NETS À LA FIN	<u><u>2 372 543</u></u>	<u><u>2 910 823</u></u>

FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC – SANTÉ
ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE
DE L'EXERCICE CLOS LE 31 MARS 2012

	<u>2012</u>	<u>2011</u>
	\$	\$
ACTIVITÉS DE FONCTIONNEMENT		
(Déficit) excédent annuel	(729 862)	859 983
Éléments sans incidence sur la trésorerie :		
Amortissement des immobilisations corporelles	403 717	575 034
	<u>(326 145)</u>	<u>1 435 017</u>
Variation des actifs et passifs reliés au fonctionnement:		
Intérêts courus	10 202	(102 503)
Débiteurs	567 121	(1 963 559)
Frais payés d'avance	12 549	5 761
Bourses et subventions à payer	898 773	2 087 186
Créditeurs et charges à payer	(214 177)	203 106
Apports reportés	(3 361 513)	(5 882 495)
Subventions spéciales de recherche reportées	(2 110 198)	(1 248 268)
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	-	(18 035)
	<u>(4 197 243)</u>	<u>(6 918 807)</u>
Flux de trésorerie utilisés pour les activités de fonctionnement	<u>(4 523 388)</u>	<u>(5 483 790)</u>
ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT		
Dépôts à terme effectués	(105 212 545)	(127 300 000)
Encaissement de dépôts à terme	110 497 582	132 428 063
Flux de trésorerie provenant des activités d'investissement	<u>5 285 037</u>	<u>5 128 063</u>
ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT EN IMMOBILISATIONS		
Acquisition d'immobilisations corporelles et flux de trésorerie utilisés pour les activités d'investissement en immobilisations	<u>(224 684)</u>	<u>(403 175)</u>
VARIATION NETTE DE LA TRÉSORERIE	536 965	(758 902)
TRÉSORERIE AU DÉBUT	<u>1 196 671</u>	<u>1 955 573</u>
TRÉSORERIE À LA FIN	<u><u>1 733 636</u></u>	<u><u>1 196 671</u></u>

FONDS DE RECHERCHE DU QUÉBEC – SANTÉ

NOTES COMPLÉMENTAIRES

31 MARS 2012

1. CONSTITUTION ET FONCTIONS

Le Fonds de recherche du Québec - Santé (le Fonds ou le FRQS) est une corporation constituée en vertu de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* (L.R.Q., chapitre M-30.01). Il a pour fonctions de promouvoir et d'aider financièrement, au moyen de subventions et de bourses, la recherche, la formation et le perfectionnement de chercheurs dans le domaine de la santé. De plus, il met en œuvre les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par une autre loi ou, avec l'autorisation du gouvernement et aux conditions que ce dernier détermine, les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par un ministère ou par un organisme public.

En vertu de l'article 48 de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation*, le Fonds est un mandataire de l'État. Il n'est donc pas assujéti aux impôts sur le revenu.

Le projet de loi 130 intitulé *Loi abolissant le ministère des Services gouvernementaux et mettant en œuvre le Plan d'action 2010-2014 du gouvernement pour la réduction et le contrôle des dépenses en abolissant et en restructurant certains organismes et certains fonds* a été sanctionné au cours de l'exercice clos le 31 mars 2012. Il a modifié le nom du Fonds pour le Fonds de recherche du Québec - Santé. Cette nouvelle désignation n'entraîne aucun changement de personnalité du Fonds.

2. PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES

Utilisation d'estimations

Aux fins de la préparation de ses états financiers, le Fonds utilise prioritairement le *Manuel de comptabilité de l'Institut Canadien des Comptables Agréés pour le secteur public* et, pour la première année, il applique le modèle de présentation recommandé par ce Manuel. L'utilisation de toute autre source de principes comptables généralement reconnus est permise lorsqu'elle est cohérente avec ce dernier.

Les états financiers du Fonds sont préparés par la direction. La présentation des états financiers conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public exige que la direction ait recours à des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants de l'actif et du passif comptabilisés, sur la présentation des éléments d'actif et de passif éventuels ainsi que sur les montants des produits et des charges comptabilisés. Les principaux éléments pour lesquels la direction a établi des estimations et formulé des hypothèses sont la provision pour créances douteuses et la durée de vie des immobilisations corporelles. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des revenus de subventions

Les subventions non affectées sont constatées à titre de revenus au moment où elles sont reçues ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subventions affectées à l'octroi de bourses et de subventions sont reportées et constatées à titre de revenus au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles elles sont affectées.

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions octroyées sont inscrites lorsqu'elles sont autorisées et que les bénéficiaires ont satisfait aux critères d'admissibilité pour le versement des sommes octroyées. Les annulations ou les remboursements de bourses et de subventions octroyées sont inscrits dans l'exercice au cours duquel elles sont annulées ou remboursées.

2. PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES (suite)

Immobilisations corporelles

Les immobilisations corporelles sont comptabilisées au coût d'acquisition et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire applicable sur leur durée de vie utile estimative, soit 5 ans pour le mobilier et l'équipement, 3 ans pour l'équipement informatique et les logiciels, et sur la durée résiduelle du bail pour les améliorations locatives. Lorsque la conjoncture indique qu'une immobilisation corporelle ne contribue plus à la capacité du Fonds de fournir des biens et des services, ou que la valeur des avantages économiques futurs qui se rattachent à l'immobilisation corporelle est inférieure à sa valeur comptable nette, son coût est réduit pour refléter cette baisse de valeur. Aucune reprise sur réduction de valeur n'est constatée.

Apports reportés et subventions spéciales de recherche reportées

Les apports grevés d'affectations d'origine externe sont constatés à titre de revenus dans l'exercice au cours duquel les ressources sont utilisées aux fins prescrites. Ceux reçus avant l'exercice au cours duquel ils sont utilisés sont présentés à titre d'apports reportés jusqu'à ce que les ressources soient utilisées aux fins prescrites.

Régimes de retraite

La comptabilité des régimes à cotisations déterminées est appliquée aux régimes interemployeurs à prestations déterminées gouvernementaux compte tenu que le Fonds ne dispose pas de suffisamment d'informations pour appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

Dépôts à terme

Les dépôts à terme sont comptabilisés au moindre du coût ou de la valeur de marché.

3. SUBVENTIONS

		2012	2011
		\$	\$
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* - non affectées		67 544 707	68 038 190
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* - affectées	a)	15 037 308	14 997 093
Régie de l'assurance maladie du Québec*	a)	13 150 000	13 150 000
Pfizer	a)	4 201 533	4 343 220
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec*	a)	3 338 729	3 896 257
Fonds de la recherche du Québec - Société et culture*	a)	467 500	467 500
Fondation du cancer du sein	a)	250 000	-
Agence de la Santé et des Services sociaux du Québec *	a)	238 823	251 697
Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec	a)	151 980	195 049
Association des radiologistes du Québec	a)	125 000	100 000
Fondation de recherche chiropratique du Québec	a)	99 575	57 597
Jansen	a)	80 000	-
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	a)	33 000	33 000
Virement des apports reportés afférents aux immobilisations	a)	-	18 035
Autres	a)	233 797	154 927
		104 951 952	105 702 565

* Apparentés sous contrôle commun

a) Ces montants totalisant 37 407 245 \$ (2011: 37 664 375 \$) représentent les subventions affectées à l'octroi de bourses et subventions dont 35 221 992 \$ (2011: 36 309 925 \$) sont des montants constatés à titre de revenus de l'exercice provenant des apports reportés (note 11) ainsi que 2 185 253 \$ (2011: 1 354 450 \$) sont des montants provenant des subventions spéciales de recherche reportées (note 12).

4. INTÉRÊTS ET AUTRES REVENUS

	2012	2011
	\$	\$
Revenus de gestion	1 357 993	1 094 755
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	453 798	379 809
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	386 281	423 732
Autres	249 840	437 663
	2 447 912	2 335 959

5. BOURSES ET SUBVENTIONS OCTROYÉES

	2012	2011
	\$	\$
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	52 036 674	50 583 133
Bourses de carrière	21 693 855	21 464 886
Subventions de recherche	15 966 044	17 039 701
Bourses de formation	12 697 749	11 532 469
Programmes d'échanges internationaux	325 157	664 598
Initiatives stratégiques	11 111	11 111
	102 730 590	101 295 898

6. FRAIS DE FONCTIONNEMENT

	2012	2011
	\$	\$
Traitements et avantages sociaux	3 272 073	3 420 363
Loyer et assurances	820 997	837 185
Entretien et réparations	249 807	344 353
Frais de déplacement et de séjour	242 751	306 038
Honoraires professionnels	242 135	229 503
Frais de bureau	167 656	170 167
Amortissement du mobilier et de l'équipement	9 477	12 568
Amortissement des améliorations locatives	6 223	43 716
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	388 017	518 750
	5 399 136	5 882 643

7. DÉPÔTS À TERMES

Au 31 mars 2012, les dépôts à terme comportaient un taux d'intérêt moyen pondéré fixe de 0,99 % à 1,40 %; ces placements viennent à échéance à diverses dates entre le 15 avril 2012 et le 22 décembre 2012.

Au 31 mars 2011, les dépôts à terme comportaient un taux d'intérêt moyen pondéré fixe de 1,01 % à 1,54 %; ces placements viennent à échéance à diverses dates entre le 15 avril 2011 et le 3 mars 2012.

8. DÉBITEURS

	2012	2011
	\$	\$
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation *	1 500 000	1 500 000
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec *	133 334	735 000
Conseil québécois des médicaments	28 644	32 723
Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies *	22 613	3 879
Fonds de recherche du Québec - Société et culture *	21 317	-
Autres	3 695	5 122
	1 709 603	2 276 724

* Apparentés sous contrôle commun

9. MARGE DE CRÉDIT

Le Fonds est autorisé par décret du gouvernement à instituer un régime d'emprunts, valide jusqu'au 31 mars 2017, lui permettant d'emprunter à court terme ou par marge de crédit, auprès d'institutions financières ou auprès du ministre des Finances, à titre de gestionnaire du Fonds de financement, et ce, pour un montant n'excédant pas 20 000 000 \$, conditionnellement à ce que l'encours des emprunts à court terme ou par marge de crédit du Fonds soit ramené à 0 \$ à la fin de chaque exercice financier. Si le Fonds n'est pas en mesure de rencontrer ses obligations sur tout emprunt contracté en vertu du régime d'emprunts précité auprès du ministre des Finances, à titre de gestionnaire du Fonds de financement, le ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation et le ministre des Finances élaborent et mettent en œuvre, avec l'approbation du gouvernement, des mesures afin de remédier à cette situation.

Au 31 mars 2012, le Fonds dispose d'une marge de crédit d'un maximum de 20 000 000 \$ auprès du Fonds de financement, et ce, jusqu'en mars 2017. Au 31 mars 2012, cette marge est inutilisée.

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2012	2011
	\$	\$
Salaires et avantages sociaux à payer	260 569	304 445
Fournisseurs et charges à payer	168 313	322 916
Autres	5 507	21 205
	434 389	648 566

11. APPORTS REPORTÉS

	2011	Apports de l'exercice	Montants constatés à titre de revenus de l'exercice	2012
	\$	\$	\$	\$
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation *	7 952 847	15 092 091	15 604 875	7 440 063
Régie de l'assurance maladie du Québec *	-	13 150 000	13 150 000	-
Pfizer	3 508 791	-	2 115 594	1 393 197
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec*	2 740 825	3 167 750	3 566 170	2 342 405
Fonds de la recherche du Québec - Société et culture *	-	467 500	467 500	-
Fondation du cancer du sein	-	250 000	250 000	-
Agence de la Santé et des Services sociaux du Québec *	1 750 718	-	250 764	1 499 954
Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec	-	151 980	151 980	-
Association des radiologistes du Québec	-	125 000	125 000	-
Fondation de recherche chiropratique du Québec	-	99 575	99 575	-
Jansen	-	80 000	80 000	-
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	-	33 000	33 000	-
Autres	190 650	297 461	381 412	106 699
	16 143 831	32 914 357	36 275 870	12 782 318

* Apparentés sous contrôle commun

11. APPORTS REPORTÉS (SUITE)

	2010	Apports de l'exercice	Montants constatés à titre de revenus de l'exercice	2011
	\$	\$	\$	\$
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation *	10 776 172	12 777 995	15 597 131	7 957 036
Régie de l'assurance maladie du Québec *	-	13 150 000	13 150 000	-
Pfizer	6 375 000	225 000	3 091 209	3 508 791
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec*	2 228 574	4 003 651	3 998 842	2 233 383
Fonds de la recherche du Québec - Société et culture *	-	467 500	467 500	-
Agence de la Santé et des Services sociaux du Québec *	2 015 000	-	264 282	1 750 718
Fondation de recherche en sciences infirmières du Québec	-	195 049	195 049	-
Association des radiologistes du Québec	-	100 000	100 000	-
Fondation de recherche chiropratique du Québec	-	57 597	57 597	-
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	-	33 000	33 000	-
Autres	631 580	334 138	271 815	693 903
	22 026 326	31 343 930	37 226 425	16 143 831

* Apparentés sous contrôle commun

Les montants constatés à titre de revenus de l'exercice incluent 35 221 992 \$ (2011: 36 309 925 \$) représentant des revenus de subventions (note 3) et 1 053 878 \$ (2011: 916 500 \$) représentant des revenus de gestion inclus dans les intérêts et autres revenus (note 4).

12. SUBVENTIONS SPÉCIALES DE RECHERCHE REPORTÉES

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé afin de permettre l'octroi de subventions spéciales de recherche au cours des prochaines années.

Programme dans le domaine de l'hypertension

En vertu d'un accord intervenu en 1991 entre la Société québécoise de l'hypertension artérielle (SQHA) et le FRQS, un montant de capital a été transféré au FRQS et indexé des soldes non dépensés en intérêt pour l'octroi de bourses. Le protocole a comme but de favoriser le recrutement de jeunes chercheurs et de faciliter la formation de la relève dans le domaine de la santé cardiovasculaire et de l'hypertension. Ce capital ne peut être utilisé sans l'approbation de la SQHA.

En vertu du protocole d'entente, la SQHA autorise le FRQS à percevoir à titre de frais de gestion 4 % sur les montants des subventions octroyées annuellement.

12. SUBVENTIONS SPÉCIALES DE RECHERCHE REPORTÉES (suite)**Fonds d'innovation Pfizer-FRQS**

Le Fonds d'innovation Pfizer-FRQS a été créé en vertu d'une entente entre Pfizer Canada Inc. et le FRQS entrée en vigueur le 12 novembre 2007 et dont la durée prévue est jusqu'en 2015, à moins que les parties la modifient. Les argents du Fonds d'innovation Pfizer-FRQS devront être dépensés au terme de la durée de l'entente.

Pfizer autorise le FRQS à percevoir à titre de frais d'administration reliés à la gestion administrative du Fonds d'innovation Pfizer-FRQS et des initiatives stratégiques, les intérêts et revenus cumulés dans le Fonds d'innovation Pfizer-FRQS jusqu'à concurrence et n'excédant pas 5 % du montant des subventions accordées annuellement par le Fonds d'innovation Pfizer-FRQS. De plus, Pfizer autorise le FRQS à percevoir, à titre de remboursement des frais, les coûts des services de développement, d'amélioration continue, de suivi et/ou frais d'évaluation scientifique de programmes.

Les montants se répartissent comme suit :

	2012	2011
	\$	\$
Programme dans le domaine de l'hypertension		
Capital	556 622	555 685
Intérêts cumulés	87 348	99 719
	<u>643 970</u>	<u>655 404</u>
Fonds d'innovation Pfizer – FRQS		
Capital	12 690 297	14 855 550
Intérêts cumulés	927 308	860 819
	<u>13 617 605</u>	<u>15 716 369</u>
	<u>14 261 575</u>	<u>16 371 773</u>

ÉVOLUTION DU SOLDE DES SUBVENTIONS SPÉCIALES DE RECHERCHE REPORTÉES

	2012	2011
	\$	\$
SOLDE AU DÉBUT	16 371 773	17 620 041
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	233 652	230 920
Diminution		
Bourses octroyées	(2 185 253)	(1 354 450)
Frais d'évaluation scientifique reliés au Fonds d'Innovation Pfizer-FRQS	(50 203)	(57 174)
Frais d'administration prélevés par le FRQS	(108 394)	(67 564)
SOLDE À LA FIN	<u>14 261 575</u>	<u>16 371 773</u>

13. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	2012		
	coût	amortissement cumulé	net
	\$	\$	\$
Équipement informatique et logiciels	1 553 404	1 121 709	431 695
Mobilier et équipement	55 391	40 437	14 954
Améliorations locatives	58 372	58 372	-
	1 667 167	1 220 518	446 649

	2011		
	coût	amortissement cumulé	net
	\$	\$	\$
Équipement informatique et logiciels	2 063 476	1 464 748	598 728
Mobilier et équipement	65 615	44 884	20 731
Améliorations locatives	230 469	224 246	6 223
	2 359 560	1 733 878	625 682

Les acquisitions d'équipement informatique et logiciels de l'exercice s'élèvent à 224 083 \$ (2011 : 402 309 \$) et les radiations s'élèvent à 734 155 \$ (2011 : 187 081 \$).

Les acquisitions de mobilier et équipement de l'exercice s'élèvent à 3 700 \$ (2011 : 866 \$) et les radiations s'élèvent à 13 924 \$ (2011 : 29 086 \$).

Il n'y a eu aucune acquisition d'améliorations locatives au cours de l'exercice 2012 (2011 : 0 \$) et les radiations s'élèvent à 172 097 \$ (2011 : 45 490 \$).

14. EXCÉDENT CUMULÉ

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 2 837 351 \$ au 31 mars 2012 (3 567 213 \$ au 31 mars 2011) relativement à des bourses et des subventions qui seront octroyées au cours du prochain exercice ainsi qu'à des frais de fonctionnement. Le Fonds ne peut utiliser ces montants grevés d'affectations d'origine interne à d'autres fins sans le consentement préalable du conseil d'administration. Ces affectations se détaillent comme suit :

	2012	2011
	\$	\$
Bourses et subventions	2 637 351	3 317 213
Frais de fonctionnement	200 000	250 000
	2 837 351	3 567 213

15. OBLIGATIONS CONTRACTUELLES

Le Fonds est engagé par des baux à long terme échéant à diverses dates jusqu'au 30 juin 2022 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certains cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer et de location de photocopieurs de l'exercice clos le 31 mars 2012 s'élève à 799 250 \$. Les paiements minimums futurs exigibles s'établissent comme suit :

2013	798 963
2014	801 449
2015	801 449
2016	810 563
2017	830 173
2018 et subséquemment	4 025 985
	8 068 582

Au 31 mars 2012, les obligations du Fonds sont de 35 511 821 \$ (2011: 33 974 576 \$) à l'égard des bourses et subventions. Les obligations sont conditionnelles au respect des critères d'admissibilité par les bénéficiaires.

16. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS

Le Fonds est apparenté avec tous les ministères et les fonds spéciaux ainsi qu'avec tous les organismes et entreprises contrôlés directement ou indirectement par le gouvernement du Québec ou soumis, soit à un contrôle conjoint, soit à une influence notable commune de la part du gouvernement du Québec. Le Fonds n'a conduit aucune opération commerciale avec ces apparentés autrement que dans le cours normal de ses activités et aux conditions commerciales habituelles. Certaines de ces opérations ne sont pas divulguées distinctement aux états financiers.

17. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

Régime de retraite

Les membres du personnel du Fonds participent au Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) ou au Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE). Ces régimes interemployeurs sont à prestations déterminées et comportent des garanties à la retraite et au décès.

Au 1^{er} janvier 2012, le taux de cotisation pour le RREGOP est passé de 8,69 % à 8,94 % de la masse salariale cotisable et celui du RRPE de 11,54 % à 12,30 %.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 136 877 \$ (2011 : 138 759 \$). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

18. CHIFFRES COMPARATIFS

Certains chiffres de l'exercice précédent ont été reclassés en fonction de la présentation adoptée pour l'exercice courant.

PARTIE 6 ANNEXES

Liste des sigles et acronymes

ACFAS	Association francophone pour le savoir - Acfas
ADARUQ	Association des administratrices et administrateurs de la recherche universitaire du Québec
ADESAQ	Association des doyens des études supérieures au Québec
ADRIQ	Association pour le développement de la recherche et de l'innovation du Québec
CASRAI	Consortium pour l'avancement des standards d'administration de l'information en recherche
CERNEC	Centre de recherche en neuropsychologie et cognition
CHA	Centre hospitalier affilié universitaire de Québec
CHU	Centres hospitaliers universitaires
CHUM	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CHUQ	Centre hospitalier universitaire de Québec
CHUS	Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
CIRRIIS	Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale
CQDM	Consortium québécois sur la découverte du médicament
CRCG	Centre de recherche sur le cancer Rosalind et Morris Goodman
CRCQ	Club de recherches cliniques du Québec
CRIR	Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain
CRSH	Conseil de recherche en sciences humaines du Canada
CRSNG	Conseil de recherche en sciences naturelles et en génie du Canada
CRULRG	Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard
CUSM	Centre universitaire de santé McGill
ERA-NET	European Research Area Network
FCI	Fondation canadienne pour l'innovation
FMOQ	Fédération des médecins omnipraticiens du Québec
FMSQ	Fédération des médecins spécialistes du Québec
FRQ	Fonds de recherche du Québec
FRQNT	Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies
FRQSC	Fonds de recherche du Québec - Société et culture
FRQS	Fonds de recherche du Québec - Santé
GEPROM	Groupe d'étude des protéines membranaires
GRASP	Groupe de recherche axé sur la structure des protéines
GRIISIQ	Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec
GRNC	Groupe de recherche en neurobiologie comportementale
GRSNC	Groupe de recherche en neurobiologie comportementale
GRSTB	Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales
GRUM	Groupe de recherche universitaire sur le médicament
INESSS	Institut national d'excellence en santé et services sociaux du Québec
IRCM	Institut de recherches cliniques de Montréal
IRD PQ	Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
IRIC	Institut de recherche en immunologie et en oncologie
IRSC	Instituts de recherche en santé du Canada
IRSPUM	Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal
IUCPQ	Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec
MAMROT	Ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire
MDDEP	Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs
MDEIE	Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
MELS	Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

MON	Modes opératoires normalisés
MRI	Ministère des Relations internationales
MRNF	Ministère des Ressources naturelles et de la Faune
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
NE ³ LS	Réseau de recherche sur les aspects éthiques, économiques, légaux, sociaux et environnementaux des nanotechnologies
NIH	National Institutes of Health
NSFC	National Natural Science Foundation of China
RBQ	Réseau de bio-imagerie du Québec
REPAR	Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation
RMGA	Réseau de médecine génétique appliquée
RQRD	Réseau québécois de recherche sur la douleur
RQRS	Réseau québécois de recherche sur le suicide
RQRUM	Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments
RQRV	Réseau québécois de recherche sur le vieillissement
RSBO	Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse
RRSE	Réseau de recherche en santé environnementale
RRSPQ	Réseau de recherche en santé des populations du Québec
RRSSTQ	Réseau de recherche en santé et en sécurité au travail du Québec
RRSV	Réseau de recherche en santé de la vision
RRTQ	Réseau de recherche en transgénèse du Québec
RSR	Réseau en santé respiratoire
SIDA-MI	Réseau sida et maladies infectieuses
SQRI	Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation
SNG	Sciences naturelles et génie
SSHAL	Sciences sociales et humaines, arts et lettres
ThéCell	Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire
UQAM	Université du Québec à Montréal

Listes des membres des comités d'évaluation 2011-2012

Des représentants du FRQS assistent aux réunions des comités d'évaluation. Il s'agit des conseillers scientifiques ainsi que des responsables et chargés de programmes, qui relèvent de la direction scientifique du FRQS. Ils sont responsables notamment du bon déroulement des travaux des comités, dans le respect des règles de confidentialité et de gestion des conflits d'intérêts établies par le FRQS.

Des observateurs peuvent également assister aux réunions des comités d'évaluation. Ils ne participent pas au processus d'évaluation; ils n'ont ni le droit de vote, ni le droit de parole. Il s'agit généralement de partenaires financiers ou stratégiques du FRQS.

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

Comité 1

Rachid Mazroui
CHUQ – CHUL

Patrick Rochette
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Aimée Ryan
Université McGill

Comité 2

François-Michel Boisvert
Université de Sherbrooke

Monique Cadrin
Université du Québec à Trois-Rivières

Damien D'Amours
Université de Montréal

Comité 3

Fernand-Pierre Gendron
Université de Sherbrooke

Catherine Jumarie
Université du Québec à Montréal

Éric Rhéaume
Institut de cardiologie de Montréal

Comité 4

Martine G. Culty
Université McGill

Éric Goulet
Université de Sherbrooke

André Tremblay
CHU – Ste-Justine

Comité 5

Annie Angers
Université de Montréal

Yves Caumartin
CHUQ – Hôtel-Dieu de Québec

Éric Marsault
Université de Sherbrooke

Comité 6

Abdelaziz Amrani
Université de Sherbrooke

Mathieu Cellier
INRS – Institut Armand Frappier

Jocelyne Piret
CHUQ – CHUL

Comité 7

Ali Akoum
Université Laval

Louis-Charles Fortier
Université de Sherbrooke

Martin Guimond
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Comité 8

Jean-François Bouchard
Université de Montréal

Maurice Chacron
Université McGill

Richard Courtemanche
Université Concordia

Comité 9

Nadia Gosselin
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Geneviève Forest
Université du Québec en Outaouais

Philippe Goffaux
Université de Sherbrooke

Comité 10

Hélène Forget
Université du Québec en Outaouais

Pedro Rosa-Netot
Université McGill

Ovidiu Lungu
Université de Montréal

Comité 11

Dany Gagnon
Université de Montréal

Laura Monetta
Université Laval

Mélanie Morin
Université de Sherbrooke

Comité 12

Isabelle Daigneault
Université de Montréal

Marianne Saint-Jacques
Université de Sherbrooke

Georges Vrakas
Université du Québec à Trois-Rivières

Comité 13

Robert Bastien
Direction de la santé publique

Linda Cazale
Institut de la statistique du Québec

François Trudeau
Université du Québec à Trois-Rivières

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Formation de doctorat

Comité 1

François Dragon
Université du Québec à
Montréal

Nicolas Gévry
Université de Sherbrooke

Daniel R. Zenklusen
Université de Montréal

Comité 2

Claude Asselin
Université de Sherbrooke

Simon De Denus
Institut de cardiologie de
Montréal

Estelle Schmitt
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Comité 3

Lenore Beitel
Institut Lady Davis

Serge Desnoyers
CHUQ – CHUL

Alex Parker
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Comité 4

Sébastien Carreno
Université de Montréal

Véronique Moulin
CMDGT/LOEX

Christian Rocheleau
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Comité 5

El Bachir Affar
Hôpital Maisonneuve-
Rosemont

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Nicolas Pilon
Université du Québec à
Montréal

Comité 6

Vincent Archambault
Université de Montréal

Pierre Leclerc
CHUQ – CHUL

Céline Van Themsche
Université du Québec à Trois-
Rivières

Comité 7

Yves Deshaies
Institut universitaire de
cardiologie et de
pneumologie de Québec

Jun-Li Liu
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Cristian O'Flaherty
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Comité 8

Michèle Brochu
Université de Montréal

Van Luu-The
CHUQ – CHUL

Yves Tremblay
CHUQ – CHUL

Comité 9

Alain Frigon
Université de Sherbrooke

John Kingma
Université Laval

Eric Troncy
Université de Montréal

Comité 10
Ahmed Chraïbi
Université de Sherbrooke

Stéphanie Lehoux
Institut Lady Davis

Guy Rousseau
Hôpital du Sacré-Cœur de
Montréal

Comité 11
Martin Bisailon
Université de Sherbrooke

Caroline Gilbert
Université Laval

Martin Guimond
Hôpital Maisonneuve-
Rosemont

Comité 12
Steve Charette
Université Laval

Patrick Labonté-Dufresne
INRS – Institut Armand-
Frappier

Manuela Santos
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Comité 13
Isabelle Gaumont
Université de Sherbrooke

Andrea Green
Université de Montréal

Emmanuel Planel
CHUQ – CHUL

Comité 14
Jannic Boehm
Université de Montréal

Michel Cyr
Université du Québec à Trois-
Rivières

Julio Martinez
Université McGill

Comité 15
Stephen Cunnane
Université de Sherbrooke

Maria-Grazia Martinoli
Université du Québec à Trois-
Rivières

Christine Vande Velde
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Comité 16
Numa Dancause
Université de Montréal

Daniel Fiset
Université du Québec en
Outaouais

Virginia Penhune
Université Concordia

Comité 17
Nicolas Dupré
CHA – Hôpital Enfant-Jésus

Dave Ellemberg
Université de Montréal

Sarah Lippé
Université de Montréal

Comité 18
François Desmeules
Université de Montréal

Claire Dumont
Université du Québec à Trois-
Rivières

Audette Sylvestre
Université Laval

Comité 19
Sylvana Côté
Université de Montréal

Mélanie Couture
Université de Sherbrooke

Nancy Leblanc
Université Laval

Comité 20
Karine Dubois-Comtois
Université du Québec à Trois-
Rivières

Karin Ensink
Université Laval

Jacques Quintin
Université de Sherbrooke

Comité 21
Marie-Claude Blais
Université du Québec à Trois-
Rivières

Olivier Laverdière
Université de Sherbrooke

Guyline Vaillancourt
Université Concordia

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Comité 22
Chantal Caux
Université de Montréal

Frances Gallagher
Université de Sherbrooke

Ana Miriam Velly
Hôpital général juif

Comité 23
Nils Chaillet
CHU Ste-Justine

Élène Laroche
TELUQ – UQAM

Maria-Victoria Zunzunegui
Université de Montréal

Représentants du FRQS

Pierrette Gaudreau
Huy Ong
Conseillers scientifiques

Christiane Jeannotte
Responsable du programme

**Formation de maîtrise
pour les détenteurs d'un
diplôme professionnel**

Christian Bocti
Président du comité
Centre hospitalier
universitaire de Sherbrooke

Laetitia Michou
Vice- présidente du comité
CHUQ – CHUL

Thérèse Audet
Université de Sherbrooke

Vicky Drapeau
Université Laval

Debbie Feldman
Université de Montréal

Stéphane Grenier
Université du Québec à Trois-
Rivières

Sylvie Hébert
Université de Montréal

Olivier A. Hue
Université du Québec à Trois-
Rivières

Judith Lapierre
Université du Québec en
Outaouais

Julie Lemieux
CHA – Hôpital du Saint-
Sacrement

Oury Monchi
Institut de gériatrie de
Montréal

Didier Saey
Centre de recherche de
l'institut universitaire de
cardiologie et de
pneumologie

Marie Chantal Wanet-
Defalque
Université de Montréal

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Samira Achir
Responsable du programme

**Formation de doctorat
pour les détenteurs d'un
diplôme professionnel**

Mario Leone
Président du comité
UQAC

Antony Karelis
Vice-président du comité
UQAM

Sara Ahmed
Université McGill

Annie Aimé
UQO

Devendra Amre
CHU Ste-Justine

François Bergeron
Université Laval

Francis Bernard
Hôpital du Sacré-Cœur

David Bloom
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

Boutheina Jemel
Hôpital Rivière des Prairies

Danik Lafond
Université de Montréal

Andrea Macleod
Université de Montréal

Marie Marquis
Université de Montréal

Véronique Provencher
Université Laval

Katia Sirois
IRDPQ – CIRRS

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Formation postdoctorale

**Volet clinique, évaluative
populationnelle et sociale**

Marie-France Langlois
Présidente du comité
Université de Sherbrooke

Christian Duval
Vice- président du comité
UQAM

Dimcho Bachvarov
Centre de recherche du CHUQ

Frédéric Balg
CHUS

Linda Booij
GRIP – Université de
Montréal
CHU Ste-Justine

Alain Brunet
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

Philippe Després
CHUQ

Isabelle Galibois
Université Laval

Sylvie Le May
Centre de recherche du CHU
Ste-Justine

Christine Loignon
Centre de recherche HCLM

Ariel Rodolfo Masetto
CHUS

Marie-Christine Ouellet
CIRRS

Stéphane Pelet
CHA – Hôpital Enfant-Jésus

Ronald Postuma
CUSM – Hôpital général de
Montréal

Isabelle Rouleau
UQAM

Stéphan Troyanov
Hôpital du Sacré-Cœur de
Montréal

Louis Valiquette
Université de Sherbrooke

Claude Vincent
Université Laval

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

**Volet fondamental
Comité 1**

Stéphanie Fulton
Présidente du comité
Centre de recherche du
CHUM

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Guy Doucet
Vice- président du comité
Université de Montréal

Éric Biron
Centre de recherche du CHUL

Luigi Bouchard
CSSS de Chicoutimi

Emmanuelle Brochiero
CHUM – Hôpital Hôtel-Dieu

Nicolas Cermakian
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

Jean-François Côté
IRCM

Nicolas Flamand
Université Laval

Anne Gatignol
Institut Lady Davis de
recherches médicales

Matthieu J. Guitton
Université Laval

Sébastien Hébert
Centre de recherche du CHUQ

Zoha Kibar
Centre de recherche du CHU
Ste-Justine

Christine Lavoie
Université de Sherbrooke

Stéphane Lefrançois
Centre de recherche du
l'Hôpital Maisonneuve-
Rosemont

Pierre Moffatt
Hôpital Shriners pour enfants

Nicolas Pineault
Héma-Québec

Jason Tanny
Université McGill

Patrick Vermette
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Comité 2
Philippe Sarret
Président du comité
Université de Sherbrooke

Christopher Rose
Vice- président du comité
Centre de recherche du
CHUM

Christiane Auray-Blais
CHUS

Hélène Bachelard
Centre de recherche du CHUL

Volker Blank
Institut Lady Davis

Nadia Chaudhri
Université de Concordia

Audrey Claing
Université de Montréal

Pedro O. de Campos-Lima
Centre de recherche de
l'Hôtel-Dieu de Québec

Julie C. Fradette
CMDGT/LOEX

Martin Gerbert Frasch
CHU Sainte-Justine

Pierre Guertin
CHUQ

Laurent Lecanu
Institut de recherche du
CUSM

Gaétan Mayer
Institut de Cardiologie de
Montréal

Tatiana Scorza
UQAM

Julie St-Pierre
Université McGill

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Comité 3

Bruno Giros
Président du comité
Centre de recherche de
l'Hôpital Douglas

Thierry Alquier
Vice- président du comité
Centre de recherche du
CHUM

Luis Bruno Barreiro
CHU Ste-Justine

Jacques Bernier
INRS – Institut Armand-
Frappier

Eric Boilard
Centre de recherche du CHUQ

Thomas F. Duchaine
Goodman Cancer Research
Center

Nancy Dumais
Université de Sherbrooke

Pedro Galdes
Université de Sherbrooke

Stéphane Gobeil
Centre de recherche du CHUQ

François Gros-Louis
Université Laval

Éric Lécuyer
IRCM

Valérie Mongrain
Hôpital Sacré-Cœur de
Montréal

Martin Parent
Université Laval

Annik Prat
IRCM

Martin J. Simard
Centre de recherche en
cancérologie de l'Université
Laval

Hugo Soudeyns
CHU Ste-Justine

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

**Formation post-diplôme
professionnel (fellowship)**

Nicolas Noiseux
Président du comité
CHUM – Hôpital Hôtel-Dieu

Indra Gupta
Institut de recherche de
l'Hôpital de Montréal pour
enfants

Josée Savard
Centre de recherche en
cancérologie de l'Université
Laval

Judith Simoneau-Roy
CHUS

Eric Turcotte
Centre de recherche clinique
Étienne-Lebel

René Verreault
Hôpital du St-Sacrement

Représentantes du FRQS

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Formation pour les médecins résidents visant une carrière en recherche

Sylvain Chemtob
Président du comité
Centre de recherche du CHU
– Ste-Justine

Gilles R. Dagenais
Institut universitaire de
cardiologie et de
pneumologie de Québec

Marcel Lebel
Centre de recherche du CHUQ

Jack Puymirat
CHUQ – CHUL

Marek Rola-Pleszczynski
CHUS – Université de
Sherbrooke

Michel Bureau
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

Représentants du FRQS

James Brophy
Conseiller scientifique

Diane Farhat
Responsable du programme

BOURSES DE CARRIÈRE

**Chercheurs-boursiers et
chercheurs-boursiers
cliniciens – Juniors 1
Volet fondamental**

Stéphane Laporte
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Julie Carrier
Vice-présidente du comité
Université de Sherbrooke
Gilbert Bernier
Hôpital Maisonneuve-
Rosemont

Stéphane Bolduc
CHUQ – CHUL

Sandra Boye
Université de Montréal

Pascal Chartrand
Université de Montréal

Francesca Cicchetti
Centre de recherche du CHUQ
– CHUL

Benoît Drolet
Institut universitaire de
cardiologie et de
pneumologie de Québec

Elliot Drobetsky
Hôpital Maisonneuve-
Rosemont

Caroline Duchaine
Institut universitaire de
cardiologie et de
pneumologie de Québec

Imed Gallouzi
Université McGill

Matthias Gotte
Université McGill

Christina Haston
Université McGill

Caroline Hoemann
École Polytechnique

Edouard Kouassi
Hôpital Maisonneuve-
Rosemont

Damian Labuda
CHU – Ste-Justine

Patrick Provost
CHUQ – CHUL

Charles Ramassamy
INRS – Institut Armand-
Frappier

Jonny St-Amand
Centre de recherche du CHUQ
– CHUL

José Teodoro
Université McGill

Représentants du FRQS

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

**Chercheurs-boursiers et
chercheurs-boursiers
cliniciens – Juniors 2
Volet fondamental**

Christine Des Rosiers
Présidente du comité
Institut de cardiologie de
Montréal

Xavier Roucou
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

François Berthod
Centre de recherche du CHA

Angelo Calderone
Institut de cardiologie de MTL

Gerardo Ferbeyre
Université de Montréal

Pierre Hardy
CHU – Ste-Justine

Siefried Hekimi
Université McGill

Michel Lebel
Université Laval

Christine McCusker
Hôpital de Montréal pour
enfants

Jean-Luc Parent
Université de Sherbrooke

Veronika vonMessling
Duke – NUS Graduate
Medical School

Représentants du FRQS

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

**Chercheurs-boursiers et
chercheurs-boursiers
cliniciens – Seniors
Volet fondamental**

Andrea Leblanc
Présidente du comité
Institut Lady Davis

Sherif Abou-Elala
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

Robert Dumaine
Université de Sherbrooke

Edward Fon
Université de Sherbrooke

Lucie Germain
CHA – Hôpital du Saint-
Sacrement

Marie-Josée Hébert
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Jean-Pierre Julien
Université Laval

Jean-Claude Lacaille
Université de Montréal

Émile Levy
CHU – Ste-Justine

Jerry Pelletier
Université McGill

Michel J. Tremblay
CHUQ – CHUL

André Veillette
IRCM

John White
Université McGill

Représentants du FRQS

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Chercheurs-boursiers – Juniors 1 et 2, Seniors Volet santé et société

Jean-Louis Denis
Président du comité
ÉNAP

Danielle Groleau
Vice-présidente
Hôpital général juif

Marie Achille
Université de Montréal

Henriette Bilodeau
École des sciences de la
gestion – UQAM

Yves Couturier
Université de Sherbrooke

Marie-josée Durand
CAPRIT

Claude Fernet
UQTR

Igor Karp
Centre de recherche du
CHUM

Mélanie Lavoie-Tremblay
Université McGill

France Légaré
Centre de recherche du CHUQ

Nassera Touati
ÉNAP

Représentantes du FRQS

Lucie Richard
Conseillère scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Chercheurs-boursiers – Juniors 1 et 2, Seniors Volet clinique et épidémiologique

Bernard Tetu
Président du comité
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de
Québec

Richard Boyer
Vice-président du comité
Centre de recherche Fernand
Séguin

M'Hamed Bentourkia
CHUS – Fleurimont

Anick Bérard
CHU – Ste-Justine

Andrea Bernasconi
Institut neurologique de
Montréal

Patrick Boissy
CSSS – IUGS

Alain Brunet
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

André Carpentier
Université de Sherbrooke

Francine Durocher
Centre de recherche du CHUQ
– CHUL

Sylvain Grignon
CHUS – Hôtel Dieu

Marc Hébert
Université Laval

Philip Jackson
Université Laval

Maja Krajinovic
CHU – Ste-Justine

Cécile Michaud
Université de Sherbrooke

Marie-Élise Parent
INRS

Elham Rahme
CUSM

Alexandre Thiel
Hôpital général juif

Ana Marie Tsanaclis
Centre de recherche du CHUS

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors Volet clinique et épidémiologique

Isabelle Dionne
Présidente du comité
Université de Sherbrooke

Gustavo Turecki
Vice-président du comité
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

Mohsen Agharazii
Centre de recherche du CHUQ

Lise Bergeron
Hôpital Rivières des Prairies

Daniel G. Bichet
Hôpital du Sacré-Cœur de
Montréal

Julie Bruneau
Centre de recherche du
CHUM

Nagib Dahdah
CHU – Ste-Justine

Pierre Ernst
Hôpital général juif

Denyse Gautrin
Hôpital du Sacré-Cœur de
Montréal

Yves Giguère
Centre de recherche du CHUQ

Jacques Lacroix
CHU – Ste-Justine

Stefan Parent
CHU – Ste-Justine

Steve Provencher
Institut universitaire de
cardiologie et de
pneumologie de Québec

Caroline Quach
Hôpital de Montréal pour
Enfants

Brent Richards
Hôpital Général Juif

François Rousseau
Centre de recherche du CHUQ

Guillaume Sébire
CHUS – FMSS

Chantal Séguin
CUSM – Hôpital général de
Montréal

Ian Shrier
Hôpital général juif

Martin St-André
CHU – Ste-Justine

Michele Zappitelli
Hôpital de Montréal pour
enfants

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Diane Farhat
Responsable de programmes

Chercheurs nationaux

Sylvain Meloche
Président du comité
IRIC – Université de Montréal

Lucie Jeannotte
Vice présidente du comité
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de
Québec

André Marette
Université Laval

Richard Menzies
CUSM – Institut thoracique de
Montréal

Laurent Mottron
Université de Montréal

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Hélène Payette
CSSS – IUGS

Jana Stankova
Université de Sherbrooke

Igor Timofeev
Université Laval

Représentants du FRQS

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherches en santé et sociétés

Régis Blais
Président du comité
IRSPUM – Université de Montréal

Marie Robert
Vice-présidente du comité
Université du Québec en Outaouais

Astrid Brousselle
Centre de recherche HCLM
Université de Sherbrooke, campus de Longueuil

Aline Drapeau
Centre de recherche Fernand-Seguin

Carl-Ardy Dubois
Faculté des Sciences
Infirmières - Université de Montréal

Denise St-Cyr-Tribble
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRQS

Lucie Richard
Conseillère scientifique

Elina Boutia
Responsable de programmes

Recherches en santé des populations

Tracie Barnett
Présidente du comité
Centre de recherche – CHU Sainte-Justine

Marie-Claude Rousseau
Vice-présidente du comité
INRS – Institut Armand-Frappier

Leila Ben Amor
Université Laval

Sophie Bergeron
Université de Montréal

Francine deMontigny
Université du Québec en Outaouais

Christina Greenaway
Hôpital général juif

Edeltraut Kröger
Université Laval

Éric Lacourse
Université de Montréal

Jean-Philippe Lafrance
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Elina Boutia
Responsable de programmes

Recherches cliniques et radiologie

Laurent Bouyer
Président du comité
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Nandini Dendukuri
Vice-présidente
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jean-Patrice Baillargeon
Université de Sherbrooke

Patrick Couture
INAF – Université Laval

Jocelyn Gravel
CHU – Ste-Justine

François Guilbert
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Éric Larose
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Catherine Mercier
CIRIS – IRDPQ

Alain Moreau
CHU Sainte-Justine

Jean-Paul Praud
CHUS – Fleurimont

Dave St-Amour
Université du Québec à Montréal

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Elina Boutia
Responsable de programmes

Recherches en santé mentale

Charles M. Morin
Président du comité
École de psychologie – Université Laval

Helen-Maria Vasiliadis
Vice-présidente du comité
Centre de recherche Hôpital Charles LeMoine

Annette Leibing
Université de Montréal

Pascale Roberge
Université de Sherbrooke

Pierre Tousignant
Direction de la santé publique de Montréal

Représentantes du FRQS

Lucie Richard
Conseillère scientifique

Elina Boutia
Responsable de programmes

Recherches sur le cancer

Mario Chevreton
Président du comité
Université McGill

Sylvie Aubin
Université McGill

Carmen Loisel
Université McGill

Lyne Cloutier
Université du Québec à Trois-Rivières

France Labrèche
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail

Représentants du FRQS

Kevin J. Schwartzman
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Observateurs

Louise Paquet
MSSS

Julie Couture
MSSS

Antoine Loutfi
MSSS

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Recherches sur l'urgence et le continuum des soins - volet 1

Marcel Émond
Président du comité
Centre de recherche du CHA

Alain Vanasse
Vice-président du comité
CHUS

Patricia Bourgault
Université de Sherbrooke

Manon Choinière
Centre de recherche du
CHUM

Richard Fleet
CHA Hôtel-Dieu de Lévis

Louise Fournier
Institut national de santé
publique du Québec

Liette St-Pierre
Université du Québec à Trois-
Rivières

Cara Tannenbaum
Centre de recherche de l'IUGM

Laurent Vanier
Université de Sherbrooke,
campus de Longueuil

Représentants du FRQS

Sylvie Perreault
Conseillère scientifique

Elina Boutia
Responsable de programmes

Observateurs

Jacques Brunet
MSSS

Julie Couture
MSSS

Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 1 et volet 3

Iuliana Nastasia
Présidente du comité
École Polytechnique de
Montréal – UQAM – IRSST

Jadranka Spahija
Université McGill
Hôpital du Sacré-Cœur

Mélanie Levasseur
Université de Sherbrooke

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

Rachid Aissaoui
École de technologie
supérieure

Marc Afila
Hôpital général juif
Université McGill

Jean Lapointe
Université Laval

Yvan Petit
ÉNAF

François Routhier
CIRRIIS – IRDPQ
Université Laval

Représentants du FRQS

Anne-Cécile Desfaits
Consultante aux affaires
scientifiques

Nicolas M. Hoffmann
Chargé de programmes

Stéphanie Carrier
Chargée de programmes

Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 2 et volet 4

Manon St-Pierre
Présidente du comité
MSSS

Hélène Laflamme
MSSS

Anny Taillon
SAAQ

Jean-Claude Martin
IRSST

Dany Gagnon
REPAR

Nicole Beaudoin
AERDPQ

Marie St-Amour
AQESSS

Représentants du FRQS

Anne-Cécile Desfaits
Consultante aux affaires
scientifiques

Nicolas M. Hoffmann
Chargé de programmes

Fonds d'innovation Pfizer – FRQS

Comité d'évaluation des demandes complètes

David Kaplan
Président du comité
University of Toronto,
Hospital for Sick Children

Robert Foldes
Mentis Partners Inc., Toronto

Axel Guenther
University of Toronto

Francis Lin
University of Manitoba

Zahra Moussavi
University of Manitoba

Tomas Paus
University of Toronto

John A. Stoessl
University of British Columbia
& Vancouver Coastal Health

Steve Robbins
Southern Alberta Cancer
Research Institute, University
of Calgary

Brian Underdown
Lumira Capital, Toronto

François Villinger
Emory University School of
Medicine, Atlanta

Représentants du FRQS

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique

Stéphanie Carrier
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE - Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)

Guy Drolet
Président du comité
Université Laval

Claire-Dominique Walker
Université McGill

Armen Saghatelian
Université Laval

Représentants du FRQS

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Stéphanie Carrier
Chargée de programmes

Groupe de recherche sur la structure des protéines (GRASP)

Edgard Delvin
Président du comité
Université de Montréal

Gilles Lajoie
University of Western Ontario

Simon Labbé
Université de Sherbrooke

Représentants du FRQS

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Stéphanie Carrier
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

**Centre de recherche
interdisciplinaire en
réadaptation (CRIR)**

Claire-Jehanne Dubouloz
Présidente du comité
Université d'Ottawa

Lucie Pelland
Queen's University

Michèle Clément
CSSS de la Vieille-Capitale

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

**Centre de recherche du
CHUM**

Paul Dorian
Président du comité
University of Toronto

Richard Rachubinsky
University of Alberta

Michel Lebel
Université Laval

James Coulton
Université McGill

Patrick Loisel
University of Toronto

Michel Cyr
Université du Québec à Trois-
Rivières

Marc Dionne
INSPQ

Daniel Reinharz
Université Laval

Maryse Guay
Université de Sherbrooke

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

**Centre de recherche de
l'Hôpital Maisonneuve-
Rosemont**

Charles Dozois
Président du comité
INRS – Institut Armand-
Frappier

Alain Piché
CHUS

Marcel Lebel
Université Laval
Christian Salesse
Université Laval

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

**Institut de recherche du
Centre universitaire de
santé McGill**

Kevin Coombs
Président du comité
University of Manitoba

Alain Moreau
Université de Montréal

Christian F. Deschepper
Institut de recherches
cliniques de Montréal

Gérard Plante
Université de Sherbrooke

Harold Robertson
Dalhousie University

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

**Centre interdisciplinaire
de recherche en
réadaptation et
intégration sociale**

Claude Hamonet
Président du comité
Université Paris Est Créteil

Louise Demers
Université de Montréal

François Tremblay
École des sciences de la
réadaptation, Université
d'Ottawa

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Stéphanie Carrier
Chargée de programmes

INITIATIVES STRATÉGIQUES

**Projets de développement
stratégique innovants**

Gabriel Gold
Président du comité
Hôpital des Trois-Chêne,
Genève, Suisse

Daniel R. Mestre
Institut des Sciences du
Mouvement (ISM), Aix-
Marseille Université

Richard Courtemanche
Université Concordia

Nicole Gallo-Payet
Université de Sherbrooke

Joséphine Nalbantoglu
Université McGill

Numa Dancause
Université de Montréal

Michel Grignon
McMaster University

Représentants du FRQS

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

**Réseau québécois de
recherche sur le
vieillessement (RQRV)**

**Réseau de bio-imagerie du
Québec (RBIQ)**

**Réseau de recherche sur
la santé cardio-
métabolique, le diabète et
l'obésité (CMDO)**

**Réseau québécois de
recherche sur le
médicament (RQRM)**

**Réseau de recherche en
interventions en sciences
infirmières du Québec
(RRISIQ)**

Jean-Claude Forest
Président du comité
CHUQ

Rapport annuel de gestion 2011-2012

Arnaud Basdevant
Université de Paris VI-Pierre-
et-Marie-Curie

Claudine Berr
Inserm, Montpellier

Roxanne Deslauriers
National Research Council
Canada, Winnipeg

Domenico Regoli
Université de Ferrara, Italie

Jocelyne Tourigny
Université d'Ottawa

Emmanuel Van Obberghen
Université de Nice – Inserm

Représentants du FRQS

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Stéphanie Carrier
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subvention de la
Fondation canadienne
pour l'innovation (FCI)
Fonds des leaders

Comité d'évaluation
du 11 avril 2011

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Numa Dancause
Université de Montréal

Hélène Girouard
Université de Montréal

Pierre Lachapelle
Hôpital de Montréal pour
enfants

Louise Larose
Université McGill

Olivier Lesur
Université de Sherbrooke –
CHUS

Benoît Paquette
Université de Sherbrooke

Éric Rassart
Université du Québec à
Montréal

Représentant de la FCI

Laurent Messier
Gestionnaire
Fondation Canadienne pour
l'innovation

Représentant du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subvention de la
Fondation canadienne
pour l'innovation (FCI)
Fonds des leaders

Comité d'évaluation
du 9 septembre 2011

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Richard Courtemanche
Université Concordia

Claude Daniel
INRS – Institut Armand-
Frappier

Marc Pouliot
Centre de recherche en
rhumatologie-immunologie
du CHUL

Charles Ramassamy
INRS – Institut Armand-
Frappier

Éric Rassart
Université du Québec à
Montréal

Philippe Sarret
Université de Sherbrooke

Représentant du FCI

Laurent Messier
Fondation Canadienne pour
l'innovation

Représentant du MSSS

Cynthia Beaudoin
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

Représentant du MEIS

Marc Tremblay
Ministère de l'Éducation, du
loisir et du Sport

Représentant du FRSQ

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subvention de la
Fondation canadienne
pour l'innovation (FCI)
Fonds des leaders

Comité d'évaluation
du 18 janvier 2012

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Nathalie Arbour
CHUM, Hôpital Notre-Dame

Nathalie Lamarche-Vane
McGill University

Alain Lamarre
McGill University

Louise Larose
University McGill

Benoît Paquette
Université de Sherbrooke

Charles Ramassamy
INRS – Institut Armand-
Frappier

Éric Rassart
Université du Québec à
Montréal

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Représentant du FCI

Laurent Messier
Fondation Canadienne pour
l'innovation

Représentant du MSSS

Cynthia Beaudoin
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

Représentant du MEIS

Marc Tremblay
Ministère de l'Éducation, du
Loisir et du Sport

Représentant du FRSQ

Yves St-Pierre
Conseiller scientifique

Réalisation

Coordination et rédaction :

Service de la planification et de la performance

Révision linguistique et édition :

Service des communications et de la mobilisation des connaissances

Nous remercions toutes les personnes du Fonds de recherche du Québec – Santé et des services reliés au bureau du scientifique en chef du Québec ayant collaboré à cette publication.

Ce rapport annuel de gestion est également diffusé en format PDF dans le site Web du FRQS :

www.frqs.gouv.qc.ca

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec 2012

Numéro ISBN (imprimé) 978-2-550-64968-7

Numéro ISBN (PDF) 978-2-550-64969-4

www.frqs.gouv.qc.ca

500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 800
Montréal (Québec) H3A 3C6

Téléphone : 514 873-2114
Télécopieur : 514 873-8768
communications.sante@frq.gouv.qc.ca

**Fonds de recherche
Santé**

Québec 